

Dies ist ein aktives Formular, welches Sie direkt an Ihrem Computer ausfüllen können. Danach einfach ausdrucken, unterschreiben und per Post an den VDZBB schicken.

Sammelantrag auf Ausstellung eines Presseausweises für 2019 (nur für Verlage)

Wir beantragen für folgende festangestellte Redakteurinnen und Redakteure unseres Verlags einen neuen Presseausweis und bestätigen, dass die auf der Rückseite des Antragsformulars abgegebenen Erklärungen sinngemäß für alle Antragsteller/ Antragstellerinnen zutreffen.

Name, Vorname	Bisherige Presseausweis-Nr.	Tätig als <small>(Berufs-/ Stellenbezeichnung)</small>	Tätig für <small>(Zeitschrift/Redaktion/ Ressort)</small>	PKW-Presseschild <small>(Bitte ja oder nein ankreuzen)</small>
Dr. Mustermann, Karl	40-00-12345	Muster-Redakteur	Musterstädter Mustermagazin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum

Firmenstempel

Unterschrift des Arbeitgebers
(muss mit Unterschrift auf Antragsformular übereinstimmen)