

DJV-Landesverband _____

**Antrag auf Unterstützungsgelder aus dem DJV-Streikfonds
(freie Journalisten/Journalistinnen)**

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

1. Wie hoch war Ihr Gesamthonorar?

a) in den letzten drei Monaten vor dem Streik

im _____ €

im _____ €

im _____ €

b) im Streikmonat _____ €

Die entsprechenden Belege (z. B. Honorarabrechnungen) sind beigelegt.

2. An welchen Tagen sind die von Ihnen angegebenen Zeitungen/Zeitschriften aufgrund von Streik/Aussperrung nicht bzw. in verringertem Umfang erschienen? An welchen Tagen sind Sendungen ganz oder teilweise ausgefallen?

| Zeitung/Zeitschrift/Sendung: | ausgefallen am: | verringertem Umfang/ teilweise ausgefallen am: |
|-------------------------------------|------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Weitere Angaben bitte auf gesondertem Formular.

3. Bitte überweisen Sie die Streikunterstützung auf folgendes Konto:

Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____