

## Bestellformular für Berufsausweise

### LANDESINNING DER BERUFSFOTOGRAFIE STEIERMARK

Adresse: Körblergasse 111-113, 8010 Graz

E-Mail: [fotografie@wkstmk.at](mailto:fotografie@wkstmk.at)

Ich bestelle hiermit (Gewünschtes  
ankreuzen):

..... Ausweis

Berufsfotograf

..... Ausweis

Berufsfotograf-Mitarbeiter

..... Ausweis

Pressefotograf

..... Ausweis

Pressefotograf-Mitarbeiter

---

**Firmenname**

---

**Name des Antragstellers**

---

**Firmenadresse (Straße, PLZ, Ort)**

---

**Telefonnummer**

---

**Name der(s) Mitarbeiter(s)**

(nur mit Nachweis über ein aufrechtes Dienstverhältnis)

Für die Ausstellung des Ausweises/der Ausweise stelle ich je **1 Ausweisbild in Farbe** in elektronischer Form im Format JPG, Farbraum sRGB, mind. 300 dpi in der Ausgabegröße (2,2 x 2,9 in cm) zur Verfügung und zahle den Unkostenbeitrag von **€ 23,- pro Ausweis** bei der obigen Landesinnung per Erlagschein\*) oder in bar ein.

**\*) Bankverbindung: IBAN: AT38600000007646656, BIC: BAWAATWW lautend auf WK Steiermark, Verwendungszweck: 122 Berufsausweis Nachname**

**Ich nehme auch mit meiner Unterschrift folgendes zur Kenntnis:**

- ✓ Die Zusendung des Ausweises/der Ausweise erfolgt erst nach Eingang des Unkostenbeitrages.
- ✓ Bei Ruhendmeldung bzw. Beendigung der Gewerbeberechtigung ist der Ausweis der Landesinnung zu retournieren.
- ✓ Für Mitarbeiterausweise: der Geschäftsinhaber hat bei Endigung des Dienstverhältnisses Sorge zu tragen, dass ihm dieser zurückgegeben wird.
- ✓ Die Gültigkeit der Ausweise ist auf **2 Jahre** beschränkt und wird daher nicht automatisch verlängert. Der Antragsteller muss bei Interesse einen neuen Ausweis bei der Landesinnung beantragen.

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift Antragsteller**