PDF- Formular kann mit Adobe Reader ausgefüllt werden, muss aber für die Unterschrift ausgedruckt und an die oben genannte Anschrift geschickt werden.

ändern!

Deutsche Gesellschaft für Präparationstechnik e.V.



Deutsche Gesellschaft für Präparationstechnik e.V. -Vorsitzender-Frank-Michael Weigner Hundsteinweg 34 12107 Berlin Beitragssätze
Ordentliches Mitglied 100,- €
Außerordentliches Mitglied 90,- €
Kooperatives Mitglied 80,- €
verminderter Beitrag
Aufnahmegebühr 15,- €

| A ufnahme | antra | g als Mitglie | d in der Deutsche | n Gesellscha | ıft für Präparationstechnik e.V. | | | |
|--|-------|----------------------|-------------------|---------------|---|--|--|--|
| O Person O | Firma | O Institut | O Verband | \circ | Meine Mitgliedschaft soll rückwirkend zum | | | |
| 1. Januar des Jahres beginnen. Versandadresse für Mitteilungen und die Fachzeitschrift | | | | | | | | |
| Titel / Name | | | | | | | | |
| Vorname Firma / Institut o. Verband | | | | | | | | |
| Straße Nr. | | | | | | | | |
| PLZ / Ort | | | | | | | | |
| Bundesland | | | | Land | | | | |
| Telefon Odienst | | | | _ Fax ⊝ diens | lienst. rivat | | | |
| E-Mail | | | | <u>@</u> | | | | |
| Homepage | www. | | | | | | | |
| Geburtstag | | Passwort * | | | | | | |
| | | | | | in den Mitgliedsbereich auf der DGP- Homepage | | | |
| Rechnungsadresse bei abweichender Versandadresse | | | | | | | | |
| Vorname Name Firma / Institut o. | ••••• | | | | | | | |
| Verband | | | | | | | | |
| Straße Nr. | | | | | | | | |
| PLZ / Ort | | | | | | | | |
| Land | • | | | . . | | | | |
| | | | | | | | | |
| Die Rechnung für den Mitgliedsbeitrag wird per E-Mail jeweils zum Jahresanfang verschickt. Bitte in nachfolgenden Feld eintragen, wenn diese an eine gesonderte E-Mail- Adresse geschickt werden soll. | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | |
| Bitte informieren Sie immer die Geschäftsstelle oder den Vorstand, wenn sich Ihre Kontaktdaten | | | | | | | | |

[#] Verminderter Beitrag kann formlos beim Vorstand beantragt werden, wenn das Mitglied sich in einer Ausbildung, im Erziehungsurlaub, Bundesfreiwilligendienst, Erwerbslosigkeit oder sich im Ruhestand befindet.

| Zeitraum | Arbeitsstelle | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Fachbereich | ○ Biologie | O Medizin | ○ Geowissenschaften | | | | |
| Arbeitsbereich | ○ Museum | ○ Institut | O Privatwirtschaft | | | | |
| Arbeitssituation | Ohauptberuflich | O nebenberuflich | ○ Interessent | | | | |
| | OAusbildung | ○ angestellt | ○ selbständig | | | | |
| sonstiges: | | | | | | | |
| Datenschutzerk | lärung | | | | | | |
| von höchster Bede gemäß den datens Gemäß dem Grund Daten erfasst, die z Nach Beendigung Ihre personenbezo | eutung. Die Erhebung, Veran schutzrechtlichen Bestimmu dsatz der Datenvermeidung zur Durchführung der Verba der Mitgliedschaft werden a genen Daten werden nicht a | ire für der Deutschen Gesellschaft fürbeitung und Nutzung personenbezog ngen (BDSG). I und der Zweckbindung werden auss andsarbeit und für die Mitgliedschaft e alle personenbezogenen Daten gelöst an Dritte weitergeleitet, außer wenn die füderruf dieser Zustimmung ist jederze | ener Daten durch den DGP erfolg chließlich die personenbezogenen rforderlich sind. cht. es zuvor durch eine eindeutige und | | | | |
| | | ich des DGP Internet Angebots bin ich | | | | | |
| O einverstanden C | nicht einverstanden | | | | | | |
| O Meine Daten mi | chaft und freiberuflichtä t den Ergänzungen sollen ir on.de zu Werbezwecken er | m offenen Bereich auf der Homepage | des DGP | | | | |
| Ich versichere ferr dienstbezogener G | ner, dass zum Zeitpunkt me Gesetzte gegen mich besteh | d die Verbandsordnung des DGP bel eines Antrages auf Mitgliedschaft kei een. fnahme und den Status zur Mitgliedsc | n Strafverfahren wegen geltender | | | | |
| Ort und Datum | | Unterschrift | | | | | |
| | | | | | | | |
| Einzugsermä | chtigung für das Lasts | schriftverfahren (nur für Konto in D | Deutschland) | | | | |
| entrichtenden Mi | tgliedsbeitrag bei Fälligk | ellschaft für Präparationstechnik e eit von meinem Konto durch Lasts Isbeitrag von 3 € gegeben! | | | | | |
| Kontoinhaber | | | | | | | |
| IBAN | | BIC |) | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ort und Datum | | Unterschrift | | | | | |

Beruflicher Werdegang (ggf. Belege)