

Aufnahmeantrag

Bitte das Formular ausdrucken, mit der Maschine oder in DRUCKSCHRIFT ausfüllen, mit Unterschrift(en) versehen und einsenden:

An den Vorsitzenden der DGfE
Prof. Dr. Rudolf Tippelt
Geschäftsstelle c/o FU Berlin
Arnimallee 12
D-14195 Berlin
FAX: (030) 838 54441

Name, Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

Erster akadem. Abschluss (Ort/Jahr):

Promotion (Ort/Jahr):

Habilitation (Ort/Jahr):

Titel der Dissertation:

Berufs- bzw. Dienststellung:

Dienstanschrift:

E-Mail:

Privatanschrift:

Hauptarbeits- und Interessengebiete:

Wissenschaftliche Publikationen (Auswahl;
ggfs. als Anlage):

Optionen für [folgende Sektion\(en\)*](#):

Ich beantrage die Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Erziehungswissenschaft gem. § 4, Abs. 1 der Satzung. Mein Antrag wird von folgenden DGfE-Mitgliedern unterstützt:

Name 1. Vorschlagende(r):

Unterschrift 1. Vorschlagende(r):

Name 2. Vorschlagende(r):

Unterschrift 2. Vorschlagende(r):

*Die Mitgliedschaft in zwei Sektionen ist möglich. Mitarbeit in weiteren Sektionen ist ebenfalls möglich, wird aber vom Vorstand nicht finanziell unterstützt. Bitte optieren Sie für maximal zwei Sektionen, denen die finanzielle Zuwendung der DGfE zufließen soll.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift im Online-Adressbuch Erziehungswissenschaft (siehe: <http://dgfe.pleurone.de/adressen>) aufgenommen werden (bitte ankreuzen):

Adresse dienstlich: ja nein

Adresse privat: ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in: _____

Mitglieder aus der EURO-Region zahlen ihren Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug. Wir bitten um Verständnis dafür, dass wir aus Organisations- und Kostengründen die Erteilung einer Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages von Ihrem Girokonto zur Aufnahmebedingung machen müssen:

Einzugsermächtigung mittels Lastschrift

| | |
|----------------------------------|--|
| An den Schatzmeister der DGfE | Kontoinhaber/-in: _____ _____ Konto-Nr: _____ _____ BLZ: _____ _____ Bank: _____ _____ Ort: _____ |
|----------------------------------|--|

Hiermit ermächtige ich die DGfE widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Verpflichtungsgrund: Jahresbeitrag lt. [Satzung der DGfE](#). zur Zeit € 62,00

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitglieder aus anderen Ländern als der BRD zahlen nach Rechnungsstellung durch die DGfE.