

Bitte füllen Sie den Antrag **digital** oder in **Druckbuchstaben** aus und senden Sie ihn **unterschieden**
an buero@dgfe.de.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Anrede:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>

Postanschrift (privat oder dienstlich; bei einer Dienstanschrift geben Sie bitte die *vollständige*
Adresse inkl. Institution, Fachbereich etc. an):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Akademischer Abschluss

Abschluss	Jahr	Fach	Institution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geplante Promotion

Fach	Voraussichtliches Abschlussjahr	Voraussichtliche Institution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sektionen und Kommissionen der DGfE

Bitte geben Sie zwei Sektionen (und ggf. deren Kommissionen) an, in denen Sie als Mitglied ge-
führt werden möchten.

Sektion 1	<input type="text"/>
ggf. Kommission/en	<input type="text"/>
Sektion 2	<input type="text"/>
ggf. Kommission/en	<input type="text"/>

Ich möchte das **European Educational Research Journal (EERJ)** der European Educational Research
Association (EERA e.V.) kostenfrei und online erhalten und bin damit einverstanden, dass zu die-
sem Zweck meine E-Mail-Adresse weitergegeben wird:

ja, ich bin einverstanden

nein, ich bin nicht einverstanden

Mein Antrag wird satzungsgemäß (§4) von folgenden ordentlichen DGfE-Mitgliedern unterstützt:

Titel, Vor- und Familienname:

Institution:

E-Mail-Adresse:

Unterschrift:

Titel, Vor- und Familienname:

Institution:

E-Mail-Adresse:

Unterschrift:

Ich beantrage die assoziierte Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Erziehungswissenschaft e.V. gem. § 4, Abs. 1 der Satzung.

Hinweis: Die assoziierte Mitgliedschaft erlischt nach 6 Jahren automatisch, wenn Sie der DGfE keinen Antrag auf Verlängerung (um maximal 2 Jahre) oder bei erfolgter Promotion keinen Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft zukommen lassen.

Datenschutz: Für den Fall meiner Aufnahme in die DGfE stimme ich der Speicherung der angegebenen Daten sowie der Weitergabe im Rahmen der Zweckbestimmung der DGfE zu. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Kontaktdaten bei der DGfE gelöscht.

Ort, Datum und **Unterschrift**

Einzugsermächtigung mittels Lastschrift

Wir bitten um Verständnis dafür, dass wir aus Organisations- und Kostengründen die Erteilung einer Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages zur Aufnahmebedingung machen müssen.

Kontoinhaber*in:

IBAN:

BIC*:

*Die BIC ist für den Lastschrifteinzug nötig – bitte geben Sie sie an. Danke.

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 laut Satzung der DGfE für assoziierte Mitglieder; zur Zeit 35,00 EUR.

Datenschutz: Für den Fall meiner Aufnahme in die DGfE stimme ich der Speicherung der angegebenen Daten sowie der Weitergabe im Rahmen der Zweckbestimmung der DGfE zu. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Kontodaten bei der DGfE gelöscht.

Ort, Datum und **Unterschrift**