

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

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

Korrespondenzanschrift: Bitte geben Sie eine Dienstanschrift **ODER** eine Privatanschrift an.

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

Akademische Abschlüsse

Abschluss	Jahr	Fach	Institution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<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 Re-
search Association (EERA e.V.) kostenfrei und online erhalten und bin damit einverstanden, dass
zu diesem 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 ordentliche Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Erziehungswissenschaft e.V. gem. § 4, Abs. 1 der Satzung.

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 ordentliche Mitglieder; zur Zeit 100,00 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**

Hiermit beantrage ich die Reduzierung des Mitgliedsbeitrags

- aufgrund von Pensionierung: 40,00 EUR
- aufgrund einer 65%-Anstellung oder weniger (bezogen auf TVÖD 13/14 und vergleichbare Tarife): 35,00 EUR
- aufgrund von Arbeitssuche: 30,00 EUR
- aufgrund einer Anstellung und eines Wohnsitzes in einem osteuropäischen Land: 52,00 EUR