

An die
DGV Geschäftsstelle
z. Hd. Frau Dr. Judith Frankhäuser
Universität des Saarlandes, FR Germanistik,
Campus C5 3, R 3.09
Telefon: +49 (0)681/302-2388

D-66123 Saarbrücken

Aufnahmeantrag

Der Aufnahmeantrag kann auch eingescannt und per E-Mail an info@germanistenverband.de geschickt werden.

**I) HIERMIT MÖCHTE MITGLIED DES DEUTSCHEN GERMANISTENVERBANDES
(GESELLSCHAFT FÜR HOCHSCHULGERMANISTIK) WERDEN:**

NAME UND TITEL

E-MAIL-ADRESSE

ANSCHRIFT PRIVAT (Postadresse für die „Mitteilungen“¹)

ANSCHRIFT DIENSTLICH (Postadresse für die „Mitteilungen“)

TELEFONNUMMER (*optional*)

ORT, DATUM & UNTERSCHRIFT

Wie sind Sie auf den DGV aufmerksam geworden?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> durch Kollegen | <input type="checkbox"/> durch Werbung (Flyer, Poster,...) |
| <input type="checkbox"/> durch Social-Media (Facebook) | <input type="checkbox"/> über das Internet |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

Hinweise:

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss lt. Satzung jeweils bis zum **30.09. eines Jahres** erfolgen, um im folgenden Jahr wirksam zu werden.

Der Mitgliedsbeitrag kann steuerlich geltend gemacht werden.

¹ Bitte markieren Sie die Adresse, an die die Mitteilungshefte gesendet werden sollen!

II) MITGLIEDSBEITRÄGE (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)

- € 45,00 (incl. Versand Inland).
- € 47,00 (incl. Versand ins Ausland)
- € 25,00 (incl. Versand im Inland)*
- € 27,00 (incl. Versand ins Ausland)*

*Der ermäßigte Beitrag gilt für Referendare, Teilzeitbeschäftigte, Erwerbslose, Studierende, Doktoranden und Pensionierte. Bitte legen Sie einen geeigneten Nachweis bei. Der ermäßigte Beitragsatz gilt für drei Jahre, ein formloser Antrag auf Verlängerung ist rechtzeitig zu stellen.

III) SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (FÜR DEN EINZUG DES MITGLIEDSBEITRAGES)

- Bitte ziehen Sie den Mitgliedsbeitrag für das Jahr 2017 für mich ein.
- Der Mitgliedsbeitrag für das Jahr 2017 wurde bereits von mir überwiesen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt erst ab dem Jahr 2018.

Name des Zahlungsempfängers Deutscher Germanistenverband
Anschrift des Zahlungsempfängers UdS, FR Germanistik, Campus, C5 3, R 3.09 66123 Saabrücken Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00001355536
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
<i>Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Deutscher Germanistenverband“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Deutscher Germanistenverband“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</i>
<i>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung (1 x jährlich im ersten Quartal des Jahres)
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ **ORT, DATUM & UNTERSCHRIFT**