



Aufnahmeantrag

Änderungsmeldung

Deutsche Geophysikalische Gesellschaft e.V.
- Der Schatzmeister -

c/o DGG Mitgliederservice
witago - Kerstin Biegemann
Quintschlag 37
28207 Bremen
DEUTSCHLAND

Bearbeitungsvermerke:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Geophysikalische Gesellschaft (DGG) e.V.:

Art der Mitgliedschaft:

Status (Preise gültig ab 1. 1. 2018)

persönlich

- Junior (< 30 Jahre) [15,- €]
- Mitglied [50,- €]
- Senior (> 65 Jahre) [35,- €]
- Doppelmitglied (nur DPG, DMetG) [35,- €]
- BeitragsFrei (nur durch Vorstandsbeschluss) [0,- €]

korporativ (z.B. Universitätsinstitute, Firmen)

- Korporatives Mitglied [70,- €]
- BeitragsFrei (nur durch Vorstandsbeschluss) [0,- €]

Adresse

Name, Vorname, Titel: _____ Geburtsdatum: __ / __ / ____

Anschrift privat: _____

Anschrift dienstlich: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Neue Mitglieder werden in der gedruckten DGG Mitgliederzeitschrift mit Name und Ort veröffentlicht.
Sonstiger Veröffentlichung meiner Adressdaten in Publikationen* der DGG stimme ich zu ich nicht zu
 *z.B. Mitgliederverzeichnis, DGG-Mitteilungen. Ihre Daten können zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben an Dritte weitergegeben werden (z. B. zum Postversand der Zeitschriften).

Geophysical Journal International (GJI) - Preise 2020

Natürliche Mitglieder - Papierversion (12 Hefte/Jahr, inkl. USt.) **Natürliche Mitglieder - online Zugang**
 Junior (< 30 Jahre) [84,00 €] Mitglied (M, S, D, F) [256,00 €] kostenfrei (J, M, S, D, F)

Korporative Mitglieder - Papierversion (12 Hefte/Jahr) **online Zugang** (für 1 Jahr) **zzgl. USt.**
 Papierversion + online [3.127,00 €] nur online Zugang [2.562,00 €] nur Papierversion [2.927,00 €]

Korrespondenzanschrift: Dienstanschrift **oder** Privatanschrift
Aufnahme gewünscht ab: sofort **oder** Jahr _____
Zahlung der Beiträge: SEPA-Lastschrift (umseitig) **oder** gegen Rechnung

Folgende Mitglieder der DGG kann ich als Referenz(en) angeben (§ 4.4 der Satzung):

Referenz Nr. 1 - Name, Ort: _____ Referenz Nr. 2 - Name, Ort: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/r Antragstellers/in)

