

Aufnahmeantrag (Application for Membership)

An die
Deutsche Phytomedizinische Gesellschaft e.V.
- Geschäftsstelle -
Messeweg 11/12
38104 Braunschweig

Ich beantrage die Aufnahme in die Deutsche
Phytomedizinische Gesellschaft e.V. als
bitte ankreuzen (please mark with cross)

- Ordentliches Mitglied (Full member) 80 € /a
 Mitglied in Ausbildung (Member in training) 20 € /a
 Gesponsertes Mitglied in Ausbildung*
 Fördermitglied (Sponsor) mindestens 800 € /a
- Herr (Mr.) Frau (Mrs.) divers/ohne (divers/without)
- Titel (Title)

Name (Name) Vorname (First Name)

Geburtsdatum (Date of Birth)

Dienstadresse (Professional Address)

Institution/Universität/Firma (Institution/University/Company)

Abteilung (Department)

Straße, Hausnummer (Street, House Number)

PLZ, Ort (Postal Code, City)

Bundesland (State) Land (Country)

Telefon (Phone)

Email (Email)

Privatadresse (Private Address)

Straße, Hausnummer (Street, House Number)

PLZ, Ort (Postal Code, City, Country if not Germany)

IBAN

BIC, Bank

Telefon (Phone)

Email (Email)

Private Daten für Internes Mitgliedsverzeichnis freigegeben
(Private Data may be included in internal memberlist)

Dienstliche Daten für Internes Mitgliedsverzeichnis freigegeben
(Professional Data will be included in internal memberlist)

Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert, meine beruflichen Angaben für ein vereinsinternes Mitgliederverzeichnis (elektronisch und gedruckt) verwendet werden können. Dies trifft auch für meine privaten Daten zu, wenn ich dies oben kenntlich gemacht habe.) **Sämtliche Post wird an die Privatadresse zugestellt** (außer bei Fördermitgliedern oder nach besonderer Vereinbarung). Ich erkläre mich zudem einverstanden, dass mein Geburtsdatum mit Namen und Vornamen widerruflich in der vereinseigenen Zeitschrift Phytomedizin zu bestimmten Jubiläen ab 65 Jahren in der gedruckten und digitalen Ausgabe veröffentlicht wird.

Wenn ich die Mitgliedschaft als ordentliches »Mitglied in Ausbildung« beantrage, nehme ich zur Kenntnis, dass ich dies zunächst nur für die Dauer von 3 Jahren sein kann und danach einen Verlängerungsantrag stellen muss. Der Beitrag der ersten drei Jahre der Mitgliedschaft eines ordentlichen Mitglieds in Ausbildung (60 €) ist vorab in einer Summe zu entrichten.

*Bei der gesponserten Mitgliedschaft übernehmen arrivierte DPG Mitglieder den ersten Mitgliedsbeitrag eines Mitglieds in Ausbildung (einmalig 60 € für 3 Jahre). Förderfähig sind Studierende im Bachelor- und Masterstudium. Die Zuerkennung sowie die Zuordnung von Fördernden und Nachwuchsmitgliedern erfolgt nach Prüfung durch die Geschäftsstelle im Auftrag des Vorstandes.

Ferner ermächtige ich die Deutsche Phytomedizinische Gesellschaft, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem o.g. Konto einzuziehen. Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) unter <https://phytomedizin.org>.

Ordentliche Mitglieder können bei Vorliegen von Härten jährlich Anträge auf Beitragsreduktion stellen (gesondertes Formular).

Ort und Datum

Unterschrift