

Korporative/Institutionelle Mitgliedschaft **Antrag auf Mitgliedschaft**

Ja, wir möchten DGGV-Mitglied werden und stimmen der Satzung zu.

Beginn der Mitgliedschaft: **01.01.20**_____. **Änderung/Anpassung der Mitgliedschaft ab** _____._____.**20**_____

Institut/Firma	
Straße/Postfach	
PLZ, Ort	
Land	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Mit der Zusendung des DGGV-Newsletters per E-Mail sind wir einverstanden: Ja Nein**JAHRESBEITRÄGE für Korporative/Institutionelle Mitgliedschaft (gültig ab 2018):**

Unpersönliche Mitgliedschaft Die unpersönliche Mitgliedschaft beinhaltet die Druckausgabe der Zeitschrift ZDGG.	Grundbeitrag Print ZDGG	Aufpreis Online ZDGG
Korporatives Mitglied (Firmen/Verbände)	<input type="checkbox"/> € 330	-
Institut, Museum, Bibliothek, Wissenschaftliche Gesellschaft	<input type="checkbox"/> € 175	<input type="checkbox"/> € 120

Mit der Weitergabe unserer Daten im Rahmen der Mitgliedschaft (z.B. Mitgliederverzeichnis, Online-Zugang Zeitschriften und ähnliches) sind wir einverstanden:

 Ja Nein

Mit der Speicherung unserer Daten innerhalb der DGGV sind wir einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular per E-Mail oder per Post an die oben genannte Adresse.

Institut/Firma	
----------------	--

Lastschriftmandat für deutsche Bankkonten:

SEPA-Lastschriftmandat (German accounts only)

Ich ermächtige die DGGV e.V. (Gläubiger-ID = DE70ZZZ00001408895), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGGV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Doppelmemberschaft DGGV/DMG gilt dieses Mandat ebenfalls für die Deutsche Mineralogische Gesellschaft (Gläubiger-ID = DE10ZZZ0000021878).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird in der jährl. Rechnung mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

Bankname: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Unterschrift: _____