



**Antrag auf Mitgliedschaft in der  
Deutschen Gesellschaft für Elektronenmikroskopie e.V.**

(<http://www.dge-homepage.de>)

An den Geschäftsführer der DGE  
Prof. Dr. Benjamin Butz  
Universität Siegen  
Paul-Bonatz-Str. 9-11  
57076 Siegen

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in die DGE als:

- ( ) Firma (Jahresbeitrag € 80 – 160. Eine benannte Person hat Mitgliedsrechte.)  
( ) Institut (Jahresbeitrag € 60. Eine benannte Person hat Mitgliedsrechte.)  
( ) Persönliches Mitglied / Wissenschaftler(in) (Jahresbeitrag € 40)  
( ) Technische(r) Mitarbeiter(in) (Jahresbeitrag € 26)  
( ) Student(in) oder Rentner(in) (Jahresbeitrag € 16)  
Studierende werden gebeten, dem Aufnahmeantrag eine Kopie der  
Immatrikulationsbescheinigung beizulegen.

( ) **Zusätzlich beantrage ich die Mitgliedschaft in der European Microscopy  
Society EMS (<http://www.euremicsoc.org>) für z. Zt. 7 € Jahresbeitrag.**  
(Es gelten die jeweils aktuellen Bedingungen und Beiträge der EMS)

☐ Female  
☐ Male Titel:.....Vorname:.....Familienname:.....

Beruf/Fachrichtung:.....Geb.-Datum:.....

Anschrift:.....

E-Mail:.....

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für  
Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Mit der Aufnahme in die DGE erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung und  
Vereinsordnungen, die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Datum:..... Unterschrift:.....

**SEPA-Lastschriftmandat** zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Ich ermächtige die DGE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise  
ich mein Kreditinstitut an, die von der DGE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....|.....  
Bankname BIC

.....|.....|.....|.....|.....  
IBAN-Kontonummer

.....  
Name in Druckschrift oder Stempel

.....  
Datum

.....  
Unterschrift