



An den Generalsekretär der
Deutschen Gesellschaft für phänomenologische Forschung

Antrag auf Aufnahme

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für phänomenologische Forschung. Zugleich erkläre ich mein Einverständnis mit den Bedingungen der Satzung, sowie der Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages.

Name _____

Privatanschrift

Telefon privat

E-Mail privat _____

Berufliche Stellung

Dienstanschrift

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich



Deutsche Gesellschaft
für phänomenologische Forschung



Mitgliedsstatus

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Vollmitgliedschaft (€ 18 / Jahr) inkl. Bezug der Zeitschrift *Phänomenologische Forschungen* (dzt. € 36,75 / Heft)
- Vollmitgliedschaft (€ 18 / Jahr) ohne Bezug der Zeitschrift. Nur für Personen in prekären Anstellungsverhältnissen bzw. mit befristeten Verträgen. Bitte um kurze Erläuterung (Beispiel: Externer Lehrbeauftragter, Univ. München):

- Ermäßigte Studierendenmitgliedschaft (€ 8 / Jahr). Nur für Studierende, bitte Nachweis beilegen (z.B. Kopie des Studierendenausweises).

Erklärung

(Nur für Vollmitglieder mit Bezug der Zeitschrift *Phänomenologische Forschungen*)

Mir ist bekannt, dass mit meinem Beitritt in die Deutsche Gesellschaft für phänomenologische Forschung der Pflichtbezug der im Meiner-Verlag erscheinenden „Phänomenologischen Forschungen“ verbunden ist.

Ort | Datum _____

Unterschrift _____



SEPA-Lastschrift-Mandat für DGPF-Mitglieder (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger: Deutsche Gesellschaft für phänomenologische
Forschung e.V.

Creditor-ID: DE42ZZZ00001401057

Hiermit ermächtige ich die *Deutsche Gesellschaft für phänomenologische
Forschung e.V.* widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag
von

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- € 18 / Jahr sowie die Kosten für das Abonnement der Zeitschrift *Phänomenologische
Forschungen* (dzt. € 36,75 / Heft) (Vollmitgliedschaft)
- € 18 / Jahr (Vollmitgliedschaft ohne Bezug der Zeitschrift)
- € 8 / Jahr (Ermäßigte Studierendenmitgliedschaft)

jeweils bei Fälligkeit mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto
einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Deutschen
Gesellschaft für phänomenologische Forschung e.V.* auf mein Konto
gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Name _____

E-Mail _____

Anschrift _____



Deutsche Gesellschaft
für phänomenologische Forschung

Ort | Datum _____

Unterschrift _____