

Prof. Dr. phil. Katinka Schweizer
Erste Vorsitzende
E-Mail: schweizer@dgfs.info

Dr. med. Lisa Rustige
Geschäftsführerin
E-Mail: Rustige@dgfs.info

Anträge bitte an
Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung e.V.
Postfach 20 01 29
37086 Göttingen

oder per E-Mail an sekretariat@dgfs.info

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, als ordentliches Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung e.V. aufgenommen zu werden.

Name..... Vorname..... Titel.....

Geburtsort..... Geburtsdatum.....

Anschrift (für Post der DGfS)

.....

.....

Tel.: Fax:

E-Mail: *(Bitte geben Sie nach Möglichkeit eine dauerhafte, z.B. private, E-Mail-Adresse an.)*

Benennung von zwei Bürgen, die Mitglieder der Gesellschaft sind:

1.

2.

Einen beruflichen Werdegang (Ausbildung, bisherige Tätigkeiten, Veröffentlichungen) habe ich diesem Antrag beigelegt.

Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag (SEPA-Mandat)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Sexualforschung e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Bankkonto einzuziehen. Der Beitrag beträgt derzeit insgesamt € 170,00 (inkl. der Gebühr für die Zeitschrift für Sexualforschung). Auf Antrag kann für Rentner_innen, Arbeitslose u.ä. (€ 110,00) sowie für Studierende (€ 90,00) ein ermäßigter Gesamtbeitrag gewährt werden. In diesem Fall füllen Sie bitte zusätzlich das Formular „Ermäßigung des Mitgliedsbeitrags“ aus und legen zusätzlich die nötigen Nachweise (Studienbescheinigung etc.) bei.

Name d. Kontoinhaber_in_s:

Adresse d. Kontoinhaber_in_s (wenn abweichend von oben):

.....
.....

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Der Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags erfolgt im Jahr der Aufnahme nach Bestätigung der Aufnahme. Alle bereits erschienenen Ausgaben der Zeitschrift für Sexualforschung des Jahres erhalten Sie nachgesendet. Über den Mitgliedsbeitrag erhalten Sie keine gesonderte Rechnung, sondern zu Beginn des Folgejahres eine Zuwendungsbescheinigung.

Ort, Datum und Unterschrift für die Einzugsermächtigung:

.....

Sie erleichtern uns die Arbeit sehr, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung ausstellen. Sollten Sie uns keine Einzugsermächtigung ausstellen, dann überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag bitte spätestens zum 15. Februar eines Jahres bzw. im Aufnahmejahr nach erfolgter Aufnahme unter Angabe Ihres Namens auf das Konto der DGfS. Bitte richten Sie dazu einen Dauerauftrag ein.

- Für die Überweisung des Mitgliedsbeitrags erfolgt keine gesonderte jährliche Zahlungsaufforderung/Rechnung.
 - Der Mitgliedsbeitrag ist daher unaufgefordert zum 15. Februar eines Jahres per Dauerauftrag bzw. rechtzeitiger Überweisung zu zahlen.
 - Über den gezahlten Mitgliedsbeitrag erhalten Sie zu Beginn des Folgejahres eine Zuwendungsbescheinigung.
- Ich möchte der DGfS kein SEPA-Mandat ausstellen und überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag ohne gesonderte Aufforderung gem. der hier genannten Punkte jährlich auf das Konto der DGfS (Deutsche Apotheker- und Ärztebank, IBAN: DE08 3006 0601 0002 8301 83, BIC: DAAEDEDXXX).

Berufsbezeichnung, -zulassung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Psychologin/Psychologe
- Ärztin/Arzt
Facharztbezeichnung: abgeschlossen in Ausbildung
- Soziologin/Soziologe
- Pädagogin/Pädagoge
- Juristin/Jurist
- Anderer Beruf:.....

Überwiegende Tätigkeit:

- Angestellt Selbstständig Nicht (mehr) berufstätig

Kolleginnen und Kollegen, die psychotherapeutisch tätig sind, bitten wir, noch folgende Fragen zu beantworten:

Anerkannte Psychotherapeutische Ausbildung:

- Ja nein in Ausbildung

Approbation als Psychologische Psychotherapeutin/Psychologischer Psychotherapeut:

- Ja nein beantragt

Zulassung durch Kassenärztliche Vereinigung:

- Ja nein beantragt

Ich erkläre mich hiermit mit der Speicherung meiner Daten, der anonymisierten statistischen Auswertung und der Verwendung für DGfS-interne Zwecke (z.B. Versenden berufsspezifischer Informationen an Mitglieder) einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift