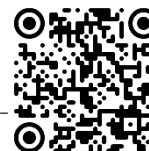


Bitte unterschrieben zurück an:

Gesellschaft für Biochemie und
Molekularbiologie (GBM) e.V.
Mörfelder Landstr. 125
60598 FRANKFURT AM MAIN
Germany

Tel.: +49 (0)69 660 567- 0
Email: info@gbm-online.de
<http://www.gbm-online.de>
Gläubiger-ID: DE88ZZZ00000140296

Online-Mitgliedsantrag :



GBM-Mitgliedsantrag

Persönliche Daten:

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers
Name: _____
Vorname: _____
Akadem. Titel: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
Email: _____
Telefon: _____

Privatanschrift:

Straße: _____ Postfach: _____
Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Dienstanschrift:

Institution (Universität
Firma, MPI, Sonst.) _____
Institut, Klinik, Abteilung _____
Straße: _____ Postfach: _____
Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Versand von Unterlagen an ☐ Dienst- oder ☐ Privatanschrift

Position:

☐ Studierende (Universität: _____) ☐ Promovierende
☐ Post-Doc ☐ Juniorprof. ☐ Prof. ☐ Industrie

Studium:

☐ Biochemie ☐ Biotechnologie ☐ Humanmedizin ☐ Molekulare Medizin
☐ Biologie ☐ Chemie ☐ Sonstiges: _____
Studienbeginn: _____ Bachelor am: _____ Diplom/Master am: _____
Promotion am: _____ Habilitation am: _____

Status:

☐ Bachelor-/Masterstudent¹ ☐ Promotionsstudent² ☐ Postdoc³ ☐ Ordentliches Mitglied ☐ Ruhestand

¹ wenn Sie zum Jahresende 26
Jahre oder jünger sind und keine
Festanstellung haben (ansonsten
mit Nachweis des
Studentenstatus)

² wenn Sie zum Jahresende 31
Jahre oder jünger sind und keine
Festanstellung haben (ansonsten
mit Nachweis des
Studentenstatus)

³ Postdoktoranden können eine
ermäßigte Mitgliedschaft
beantragen, indem sie eine Email
an info@gbm-online.de senden.

Ich bin Mitglied folgender wissenschaftlicher Gesellschaften:

(insbesondere DBG, DECHEMA, DGZ, GDCh und VAAM wegen Doppelmitgliedschaft) _____

BIOspektrum:

Das überwiegend deutschsprachige BIOspektrum ist die Mitgliederzeitschrift unserer Gesellschaft. Es enthält neben interessanten Artikeln aus den Biowissenschaften vor Allem auch Neuigkeiten und Nachrichten aus unserer Gesellschaft.

☐ Ich benötige das BIOspektrum **nicht**.

Zahlungsmodus:

☐ **SEPA-Lastschrift**

Bankname: _____ Bankort: _____

BIC: _____ | _____ Kontoinhaber*: _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ * wenn nicht mit Antragsteller identisch

Ich ermächtige die GBM meinen Mitgliedsbeitrag vom genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GBM auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

☐ **Kreditkarte (Visa/Mastercard) oder Paypal** (bitte nur für Mitglieder außerhalb des SEPA-Raumes)

Sie erhalten mit der Beitragsrechnung einen Link zu unserem Zahlungsdienstleister.

☐ **Überweisung** (Bei Überweisungen müssen wir leider eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr (7,- €) erheben!)

☐ Ich bin mit der Aufnahme im Passwort-geschützten online-Mitgliederverzeichnis der GBM einverstanden, dabei werden nur Name mit akad. Titel, Ort und Land veröffentlicht (diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden).

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die GBM mich per E-Mail über Veranstaltungen, Ausschreibungen und andere relevante Informationen unterrichtet (diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden).

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Mitgliederbetreuung, den Mitgliederservice und die Verwirklichung des Zweckes der GBM gemäß § 3 der GBM-Satzung unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) erhoben, verarbeitet und genutzt werden

Mir ist bewusst, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine Widerrufserklärung werde ich richten an die Gesellschaft für Biochemie und Molekularbiologie e.V., Mörfelder Landstraße 125, 60598 Frankfurt am Main, E-Mail: info@gbm-online.de.

Mir ist bewusst, dass ich jederzeit Auskunft über die personenbezogenen Daten erhalten kann, sowie die Berichtigung, Löschung oder Sperrung für die Zukunft vornehmen kann. Im Fall des Widerrufs der Einwilligungserklärung werden mit dem Zugang meiner Willenserklärung meine Daten bei der GBM gelöscht, sofern ich der GBM keinen Mitgliedsbeitrag mehr schulde.

Ich bestätige hiermit, dass ich mit der Einwilligungserklärung einverstanden bin und auch die GBM-Satzung zur Kenntnis genommen habe, insbesondere auch in Hinsicht auf Kündigungsfristen und Zahlungsmodalitäten. Ich bitte Sie, mich als Mitglied in die GBM aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wie sind Sie auf die GBM aufmerksam geworden:

☐ GBM-Tagung ☐ Biospektrum ☐ Aushang im Institut ☐ Prof./GBM Kontaktperson ☐ Junior-GBM ☐ FEBS

Name der Kontaktperson: _____