

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
Fax: +49 (0)69 660 567- 22

Email: info@gbm-online.de
http://www.gbm-online.de
Gläubiger-ID: DE88ZZZ00000140296

GBM-Mitgliedsantrag 2018

Mitgliedsnummer (bitte nicht ausfüllen): _____

Persönliche Daten:

Anrede: Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Akadem. Titel: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Privatanschrift:

Straße: _____ Postfach: _____

Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____ Email: _____

Dienstanschrift:

Institution (Universität _____)

Firma, MPI, Sonst.) _____

Institut, Klinik, Abteilung _____

Straße: _____ Postfach: _____

Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____ Email: _____

Versand von Unterlagen an Dienst- oder Privatanschrift

Position:

Studierende (Universität: _____) Doktorand

Post-Doc Juniorprofessor Professor Industrie

Studium:

Biochemie Biotechnologie Humanmedizin Molekulare Medizin

Biologie Chemie Sonstiges: _____

Studienbeginn : _____ Bachelor : _____ Diplom/Master : _____

Promotion am : _____ Habilitation : _____

Status:

studentisches Mitglied¹ Ordentliches Mitglied Ruhestand

¹ nach 1986 geboren und ohne feste Anstellung (Bachelor-/Master-/Diplom-/Staatsexamens-/Promotionsstudent)

Ich bin Mitglied folgender wissenschaftlicher Gesellschaften:

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

BIOspektrum:

Das 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 (bitte nur für Mitglieder im Ausland, Wir akzeptieren VISA, Mastercard, American Express.)

Kartennummer: _____ Gültig bis (MM/JJ): _____
Prüfnummer: _____ Karteninhaber: _____

Ich ermächtige die GBM meinen Mitgliedsbeitrag von der genannten Kreditkarte einzuziehen.

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: _____