

Beitrittsformular Persönliche DKG-Mitgliedschaft

* Bitte füllen Sie das Beitrittsformular vollständig aus!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Keramischen Gesellschaft e.V. unter Anerkennung der [Satzung](#)

Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr meiner Mitgliedschaft wird von mir innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der DKG-Anmeldebestätigung auf das folgende Konto überwiesen:

Bankinstitut: Deutsche Kreditbank AG
IBAN: DE85 1203 0000 1020 1826 20
BIC: BYLADEM1001

Nach der mir vorliegenden **Beitragsordnung** gehöre ich zurzeit zu der folgenden Beitragsgruppe:

Bitte beachten Sie:

- 1) Mit Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an die DKG, reduziert sich der DKG-Mitgliedsbeitrag um EUR 10,00 / anno;
- 2) Ich werde der DKG Nachricht geben, falls Umstände eintreten, die die Einstufung in eine andere Beitragsgruppe zur Folge haben;
- 3) Für DKG-Mitglieder mit Sitz außerhalb Deutschlands wird zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag ein kostendeckender Verwaltungsbeitrag von EUR 10,- für erhöhte Versandkosten der Vereinszeitschrift berechnet.

Mitglieder im Management 1) 2) 3)

Mitglieder in leitender Stellung (Firmeninhaber, Direktoren, Prokuristen, Betriebsleiter, Leiter von Instituten usw.)

Reguläre Mitglieder 1) 2) 3)

(Angestellte, Freiberufler, usw.)

Mitglieder im Ruhestand 1) 2) 3)

(Nachweis kann angefordert werden)

Studenten 1) 2) 3)

(an Hoch-, Fachhoch- und Fachschulen, Akademien, etc.; Nachweis kann angefordert werden)

Stammdaten / Privatanschrift *

Anrede *

- Frau
- Herr
- keine

Titel

Geburtsdatum (z. B. 01.01.2000) *

Vorname *

Nachname *

Straße und Hausnummer (oder Postfach) *

PLZ *

Ort *

Land *

Telefon *

E-Mail *

Geschäftsanschrift (optional)

Firma/Hochschule/Institution

Abteilung/Institut

Position

Straße und Hausnummer (oder Postfach)

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

Nur von Studenten auszufüllen *

Uni/Hochschule/FH/Fachschule *

Fachbereich *

Studiengang/Ausbildung *

Derzeitiges Fachsemester bzw. Jahr *

Ich werde die DKG benachrichtigen, sobald mein Studium bzw. meine Ausbildung beendet ist.

Studien- bzw. Ausbildungsnachweis *

Bitte fügen Sie diesem Beitrittsformular einen Studien- bzw. Ausbildungsnachweis als Digitalfoto oder als eingescanntes Dokument bei

Anmerkungen / Weitere Angaben:

Datum:

Unterschrift: