



BEITRITTSERKLÄRUNG / MEMBERSHIP FORM

Bitte ausdrucken und ausgefüllt und unterschrieben an die Schatzmeisterin per Post oder Fax senden
Please print this form and send it to the treasurer of the DGS:

Dr. Sabine Begall, Abt. Allg. Zoologie, Universität Duisburg-Essen, Universitätsstr. 5, 45117 Essen,
Germany, Fax: +49(0)201 183 3768, Email: sabine.begall@uni-due.de

Hiermit möchte ich der Deutschen Gesellschaft für Säugetierkunde e.V. beitreten.
I would like to join the German Society for Mammalian Biology (Deutsche Gesellschaft für
Säugetierkunde e.V.)

Name / last name	
Vorname(n) / first and middle name	
Titel / title	
Adresse / address:	
Universität / Institut / Firma University / institute / company	
Fakultät / Abteilung Faculty / department	
Straße / street	
Postleitzahl Ort City code / city	
Telefon / telephone	
Telefax / fax	
Email	

Jahresbeitrag / annual fee:

Ordentliches Mitglied / regular member

60 €/Jahr €/year

Studierende, Arbeitslose, Elternzeit ohne regelmäßiges Einkommen (bitte Bescheinigung beifügen)
Students, unemployed, parental leave without regular income (confirmation) 30 €/Jahr €/year

Ehepartner/in eines ordentlichen Mitglieds (ohne Lieferung der Zeitschrift Mammalian Biology)
Spouse of a regular member (without receipt of Mammalian Biology) 10 €/Jahr €/year

Datum / Date:

Unterschrift / Signature:

Jahresbeitragszahlung / Payment of annual membership fee

Ordentliches Mitglied (regular member)	60 €/Jahr €/year
Studierende, Mitglieder im Ruhestand, Arbeitslose (students, unemployed, parental leave)	30 €/Jahr €/year
Ehepartner/in eines regulären Mitglieds (spouse of a regular member)	10 €/Jahr €/year

Überweisung / bank transfer

Postbank Berlin, Bankleitzahl (bank code): 100 100 10, Konto Nr. (account no) 61520100

Bankeinzugsermächtigung (nur für inländische Konten) Direct debit authorization (for national bank accounts only)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die
I agree to bank debit the annual fees by

Deutsche Gesellschaft für Säugetierkunde e.V.
Treasurer: Dr. Sabine Begall, University of Duisburg-Essen, Faculty of Biology and Geography, Dept.
General Zoology, Universitätsstr. 5, 45117 Essen, Germany

die Mitgliedsbeiträge durch das Banklastschriftverfahren einzieht.

Ich bitte um Belastung meines Kontos
Please debit my bank account

Konto Nr./account no _____

Bankleitzahl /bank code _____

Bank/banking institution _____

Kontoinhaber/account holder _____

Ort, Datum / place, date: _____ Unterschrift / signature: _____

Einzug über Kreditkarte / credit card (Kreditkartengebühren 5 €; extra charge 5 €)

Kartenummer:
Card no:

Gültig bis: /
Expiry Date:

Name: _____

Unterschrift / signature: _____