

Mitgliedsantrag



digital humanities im
deutschsprachigen raum

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein Digital Humanities im deutschsprachigen Raum e. V.

ab dem Kalenderjahr _____

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

DHd-Mitgliedschaft

- Regulärer Tarif: 65 €
- Ermäßigter Tarif¹: 30 €

Alle Mitgliedschaften gelten für ein Jahr. Sie verlängern sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf des aktuellen Kalenderjahres gekündigt werden.

Der Einzug der Mitgliedsgebühren erfolgt einmal jährlich per Lastschrift.

Sie können als Mitglied des DHd eine ermäßigte Subskription der Zeitschrift Digital Scholarship in the Humanities (DSH) direkt bei Oxford University Press (vgl. <https://academic.oup.com/dsh/subscribe>) erwerben. Die jeweils gültigen Preise sowie die Subskriptionsmöglichkeit finden Sie dort im Abschnitt "Members - EADH Associate Organisations".

Ort:

Datum:

Unterschrift:

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

¹ Der reduzierte Tarif gilt für Bezieher von laufenden Leistungen nach den Sozialgesetzbüchern II und XII, Studierende (mit Ausnahme „Studium im Alter“), Auszubildende, Freiwilligendienstleistende, Menschen mit einem Grad an Behinderung ab 80%. Der ermäßigte Mitgliedschaftstarif kann auch beantragt werden von Personen, die im Ruhestand bzw. in Rente sind. Ein entsprechender Nachweis wird in Kopie erbeten (vgl. auch <http://dig-hum.de/anspruchsberechtigung>).

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001349174

Mandatsreferenz: („Mitgliedsnummer“): N-2021-

Hiermit ermächtige ich den Verein Digital Humanities im deutschsprachigen Raum e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Digital Humanities im deutschsprachigen Raum e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:	
BLZ:	
Kontoinhaber:	
Kontonummer:	
BIC:	
IBAN:	

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Dieses Formular bitte zurücksenden

per e-Mail-Anhang (gescannt) an: dhd@daasi.de oder walter.scholger@uni-graz.at
per Post an: Walter Scholger (DHD e.V. Schatzmeister)
Zentrum für Informationsmodellierung - Austrian Centre for Digital Humanities
Elisabethstraße 59/III (ZIM-ACDH), 8010 Graz, Österreich