Mitgliedsantrag



| TT' '. | 1 . | |
|------------|-----------|---------|
| Liormit | haantraga | 10h |
| 1116111111 | beantrage | TO III. |
| | | |
| | | |

| Therint bealtrage len, | | |
|--------------------------------------|---|---------|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße | | |
| PLZ | | |
| Wohnort | | |
| Telefon | | |
| Email | | |
| die Aufnahme in den Valenderjahr _ | Verein Digital Humanities im deutschsprachigen Raum e. V. | |
| Jahresbeiträge (Zutreffe | ndes bitte ankreuzen): | |
| DHd-Mitgliedschaft | | |
| Regulärer Tarif: | 65€ | |
| • Ermäßigter Tarif¹: | 30 € | |
| - | ten für ein Jahr. Sie verlängern sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern sie nicht r Ablauf des aktuellen Kalenderjahres gekündigt werden. | |
| Der Einzug der Mitglie | dsgebühren erfolgt einmal jährlich per Lastschrift. | |
| (DSH) direkt bei Oxford U | es DHd eine ermäßigte Subskription der Zeitschrift Digital Scholarship in the Humanitie Jniversity Press (vgl. https://academic.oup.com/dsh/subscribe) erwerben. Die jeweils gü tionsmöglichkeit finden Sie dort im Abschnitt "Members - EADH Associate Organisations | iltigen |
| Ort: | Datum: | |
| Unterschrift: | | |
| (bei Minderjährigen U | nterschrift eines gesetzlichen Vertreters) | |

¹ Der reduzierte Tarif kann von den folgenden Personengruppen in Anspruch genommen werden: Beziehende laufender Leistungen nach den Sozialgesetzbüchern II und XII, Studierende (mit Ausnahme "Studium im Alter"), Promotionsstudierende mit Stipendium oder Arbeitsvertrag von bis zu 65%, Auszubildende, Freiwilligendienstleistende, Menschen mit einem Grad der Behinderung ab 80%, Personen im Ruhestand bzw. in Rente. Für Personen in einer anderweitigen prekären finanziellen Situation, die keinen Berechtigungsnachweis erbringen können, ist eine Ermäßigung im Einzelfall möglich (vgl. auch http://dig-hum.de/anspruchsberechtigung).

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001349174 Mandatsreferenz: ("Mitgliedsnummer"): N-2023-

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: | |
| | |
| | der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern |
| espeichert. | |

D

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

Walter Scholger (DHd e.V. Schatzmeister) per Post an:

Zentrum für Informationsmodellierung - Austrian Centre for Digital Humanities

Elisabethstraße 59/III (ZIM-ACDH), 8010 Graz, Österreich