

Aufnahmeantrag - Persönliche Mitgliedschaft

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet senden an:

E-Mail office@digital-analytics-association.de



Mitglied des Digital Analytics Association e.V. kann werden, wer sich für die Bereiche der Digital-Analyse bzw. Digitalwissenschaft interessiert. Die Mitgliedschaft wird durch Aufnahme erworben. Über Anträge und Aufnahme entscheidet der Vorstand. Der derzeitige Beitrag für diese Art der Mitgliedschaft beträgt EUR 30,00 jährlich für die ordentliche Mitgliedschaft. Für persönliche Mitglieder der Digital Analytics Association USA werden keine Mitgliedsbeiträge erhoben.

- Ich werde persönliches Mitglied im Digital Analytics Association e.V.
- Ich bin persönliches Mitglied („Individual Membership“) in der Digital Analytics Association USA

Vorname:	Nachname:
_____	_____
Firmenanschrift	Privatanschrift
_____	_____
_____	_____
Telefon:	Telefon:
_____	_____
Telefax:	Telefax:
_____	_____
Mobil:	Mobil:
_____	_____
E-Mail:	E-Mail:
_____	_____
Website:	Website:
_____	_____
Position:	Geburtsdatum:
_____	_____

Kurzportrait beruflicher Werdegang:

Persönliche Motivation:

Mitgliedschaft ab (Datum):	Postsendungen an:	Beitragsrechnungen an:	Zahlung Jahresbeitrag:
01. ____ .20 ____	<input type="checkbox"/> Firmenanschrift	<input type="checkbox"/> Firmenanschrift	<input type="checkbox"/> SEPA Basislastschrift ¹
	<input type="checkbox"/> Privatanschrift	<input type="checkbox"/> Privatanschrift	<input type="checkbox"/> Überweisung

Im Falle meiner Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass meine vorstehend genannten personenbezogenen Daten für die interne Verwaltung beim Digital Analytics Association e.V. und die Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis verarbeitet werden. Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass mir der Digital Analytics Association e.V. per Post sowie per E-Mail Informationen und Einladungen zu eigenen Veranstaltungen zusendet. Der Digital Analytics Association e.V. gibt die vorstehend genannten Daten nicht an Dritte weiter. Ich verpflichte mich außerdem zur pünktlichen Entrichtung des Jahresbeitrages.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

¹ Bitte füllen Sie das umseitige Formular zur SEPA-Basislastschrift aus

SEPA-Basislastschrift (SEPA direct debit core)

Gläubiger: **Digital Analytics Association e.V.,
c/o Hamburgnet, Kattunbleiche 18, 22041 Hamburg**

Gläubigernummer: **DE30ZZZ00001495072**

Mandatsreferenz: **wird Ihnen separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Digital Analytics Association e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Digital Analytics Association 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.

Name (Kontoinhaber):

Straße, Nr. (Kontoinhaber):

PLZ, Ort (Kontoinhaber):

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen