

Bitte zurücksenden an:

Gesellschaft für Informatik e. V. (GI)
Wissenschaftszentrum
Ahrstraße 45
53175 Bonn
DEUTSCHLAND

Telefon: + 49 (0)228-302-151/-149 Telefax: + 49 (0)228-302-167
E-Mail: mitgliederservice@gi.de / http://www.gi.de

AUFNAHMEANTRAG FÜR ORDENTLICHE (PERSÖNLICHE) MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Gesellschaft für Informatik e. V. zum

1. Januar _____ 1. April _____ 1. Juli _____ 1. Oktober _____

(Anträge können nur bis **15.09.** rückwirkend für das laufende Jahr bearbeitet werden)

Im folgenden Zutreffendes bitte im entsprechenden Feld ankreuzen.

Name: Vorname:

Akadem. Grad: Geburtsjahr:

Privatanschrift:

Straße / Postf.: PLZ Ort:

Telefon: Telefax:

Dienstanschrift:

Firma / Inst.: Abteilung:

Straße / Postf.: PLZ Ort:

Telefon Telefax:

E-Mail:

Gewünschte Postanschrift: Privatanschrift Dienstanschrift

Gewünschte Regionalgruppenzuordnung: **geworben von (Name):**

Regionalgruppe **GI-Nr.:**

Die in diesem Formblatt eingetragenen Angaben werden maschinell gespeichert. Ich bin einverstanden, dass meine E-Mail Adresse / meine Postanschrift durch die GI oder durch Dritte nach Weitergabe durch die GI wie folgt genutzt werden kann (ist nichts angekreuzt, wird „Alle Aussendungen mit Bezug zur Informatik angenommen“):

Gewünschte Zuordnung:

E-Mail Adresse

- Alle Aussendungen mit Bezug zur Informatik, davon
 - Weiterbildungsangebote (z.B. der DIA)
 - Informatik Veranstaltungen/Kongresse mit GI-Beteiligung
 - Informatik-Veranstaltungen ohne GI-Beteiligung
 - Publikationen mit Informatik-Bezug
- Ausschließlich gesellschaftsinterne Aussendungen

Postanschrift

- Alle Aussendungen mit Bezug zur Informatik, davon
 - Weiterbildungsangebote (z.B. der DIA)
 - Informatik Veranstaltungen/Kongresse mit GI-Beteiligung
 - Informatik-Veranstaltungen ohne GI-Beteiligung
 - Publikationen mit Informatik-Bezug
- Ausschließlich gesellschaftsinterne Aussendungen

LEISTUNGEN UND BEITRAGSGRUPPEN

Bitte wählen Sie die gewünschte Art Ihrer Mitgliedschaft	Beitrag in €	Unsere Leistungen	Bitte informieren Sie uns mittels...
Reguläre Mitgliedschaft:			
<input type="checkbox"/>	86,00	<i>Informatik Spektrum, alternativ LOG IN</i>	
Rabattierte Mitgliedschaften:			
<input type="checkbox"/>	64,50	<i>Informatik Spektrum, alternativ LOG IN</i>	einer Kopie des Mitgliedsausweises der befreundeten Gesellschaft
Name:.....			
Mitgl.-Nr.:.....			
<input type="checkbox"/>	50,00	Bezug des <i>Informatik Spektrum</i> über die SI. Kein Bezug der <i>LOG IN</i>	einer Kopie des Mitgliedsausweises der SI. Ein Wohnsitz in der Schweiz ist notwendig
Mitglied der Schweizer Fachgesellschaft ‚SI‘.			
<input type="checkbox"/>	17,50	Kein Bezug des <i>Informatik Spektrum</i> bzw. <i>LOG IN</i> . Mitgliedschaften in Fachgruppen sind möglich. Der Partner/die Partnerin muss reguläres, Doppel- oder SI-Mitglied sein	dem Nachweis über einen gemeinsamen Wohnsitz
Partner: Name.....			
Partner: GI-Nr.:.....			
<input type="checkbox"/>	43,00	<i>Informatik Spektrum, alternativ LOG IN</i>	
Im Ruhestand (Variante a)			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Jahresbericht</i>	
Im Ruhestand (Variante b)			
Rabattierte Mitgliedschaften:			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Informatik Spektrum</i> alternativ <i>LOG IN</i> für Informatik/MINT Lehramtstudiengänge	einer aktuellen Studienbescheinigung
Studierende bis 35 Jahre, ohne Berufseinkommen voraussichtliches Ende des Studiums.....			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Informatik Spektrum, alternativ LOG IN</i>	einer Bescheinigung der Bundesagentur für Arbeit
Erwerbslos, der Bundesagentur für Arbeit gemeldet			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Informatik Spektrum</i>	einer Bescheinigung über Zivil- oder Wehrdienst
Zivil- oder Wehrdienst			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Informatik Spektrum</i>	einer Kopie Ihres Ausbildungsvertrags
In Ausbildung			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Informatik Spektrum,</i>	einem Einkommensnachweis
Geringes Einkommen			
<input type="checkbox"/>	17,50	<i>Informatik Spektrum</i>	einer Bescheinigung Ihres Arbeitgebers
In Elternzeit			
<input type="checkbox"/>			
Ich wünsche die Zusendung der Zeitschrift LOG IN (für Bildungsberufe) anstelle des Informatik Spektrums			

BESTEHENDE DOPPELMITGLIEDSCHAFT

Gesellschaften (nicht CEPIS)					
ACM/USA/GCh	DMV	Eurographics	GIL	IEEE/IEEE CS	VDI
CCF (RC)	DPG	GPM	GMDS	VDE / Bez.V.	MNU

CEPIS-Gesellschaft	Name der Gesellschaft:.....
---------------------------	-----------------------------

SCHWERPUNKT DER TÄTIGKEIT

Die Angabe Ihrer beruflichen Tätigkeit hilft uns, die Angebote für Mitglieder zu verbessern. (bitte nur eine Gruppe ankreuzen):

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Forschung und Lehre | <input type="checkbox"/> Schule / Bildung | <input type="checkbox"/> Studium | <input type="checkbox"/> Komb. Hardware- / Softwareentw. |
| <input type="checkbox"/> Softwareentwicklung | <input type="checkbox"/> Anwendung | <input type="checkbox"/> Telekommunikation | <input type="checkbox"/> Medieninformatik |
| <input type="checkbox"/> IT-Servicebetreiber/in | <input type="checkbox"/> Vertrieb / Marketing | <input type="checkbox"/> Selbständig | <input type="checkbox"/> Sonstige |

Ich erkenne die Satzung der GI an und verpflichte mich, die satzungsgemäßen Ziele der GI

Förderung der Informatik in Forschung und Lehre, ihrer Anwendungen und der Weiterbildung auf diesem Gebiet nach Kräften zu unterstützen

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die Gesellschaft für Informatik e.V. (GI), Ahrstr. 45, 53175 Bonn die von mir/uns zu entrichtenden Beträge zu Lasten meines Kontos bei einem deutschen Kreditinstitut

Kontoinhaber: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Geldinstitut: _____

einziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar

(Ort, Datum)

(Unterschrift)