



OBERLAUSITZISCHE GESELLSCHAFT DER WISSENSCHAFTEN E.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !

Name, Vorname		
Akademischer Grad	Geburtstag	Geburtsort
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	Fax	
E-Mail		
Beruf bzw. ausgeübte Tätigkeit		
Arbeitgeber		
Spezielle berufliche und/oder private Interessen an Wissenschaftsgebieten, die für die Arbeit der Gesellschaft relevant sind		

die Mitgliedschaft in der Oberlausitzischen Gesellschaft der Wissenschaften e. V.

Die Satzung der Gesellschaft und die Beitragsordnung in der jeweils geltenden Fassung sind mir bekannt, und ich erkenne sie an. Die auf diesem Aufnahmeantrag erhobenen Daten werden zur Erfüllung der Gesellschaftsaufgaben elektronisch gespeichert. Ich erkläre daher mein Einverständnis zur Verwendung meiner E-Mail-Adresse für die Zusendung von Informationen der Gesellschaft, zur Veröffentlichung der Angaben zu meiner Person in einem Mitgliederverzeichnis sowie im internen Bereich der Internetpräsentation, der nur den Mitgliedern selbst zugänglich ist. Eine Weitergabe an Dritte findet ohne Zustimmung des Mitglieds nicht statt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**WIRD VOM PRÄSIDIUM AUSGEFÜLLT !**

Mitglied ·  Ehrenmitglied ·  förderndes Mitglied

Aufgenommen durch Beschluss des Präsidiums vom/ab	Registrierte Mitgliedsnummer
---	------------------------------

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Präsidenten