



Antrag auf eine persönliche Mitgliedschaft für studentische Mitglieder zum reduzierten Jahresbeitrag

☐ O bzw. Änderungsmitteilung zu meiner bereits bestehenden Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Operations Research e. V. ab dem 01.01. (bitte Jahr angeben)

und zahle als studentisches Mitglied einen Beitrag von 20 € pro Jahr.

Ich erhalte die OR News und wahlweise den elektronischen Zugang zu einer der beiden Zeitschriften

☐ O „OR Spectrum“ oder ☐ O „Mathematical Methods of OR“

☐ O Zusätzlich bestelle ich den elektronischen Zugang zu der oben nicht angekreuzten Zeitschrift zum Preis von 60 € pro Jahr.

Mir ist bekannt, dass eine studentische Mitgliedschaft nur bis zum 27. Lebensjahr und max. bis zur Dauer von 4 Jahren möglich ist. Zudem ist mir bewusst, dass sich die Mitgliedschaft automatisch verlängert, insofern ich nicht rechtzeitig kündige. Eine Studienbescheinigung habe ich beigelegt und bin mir bewusst, dass diese Bescheinigung jedes Jahr eingesendet werden muss. Sofern die Kriterien für die studentische Mitgliedschaft nicht mehr vorliegen, geht diese automatisch in eine persönliche Mitgliedschaft über. Eine Kündigung ist jeweils zum Jahresende möglich. Für wissenschaftliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in einem Promotionsstudium ist diese Mitgliedsform ausgeschlossen.

Herr ☐ O Frau ☐ O

Familienname Vorname

Geburtsdatum Telefon

Anschrift Fax

Straße Ich bin damit einverstanden, dass meine in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten auf EDV-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Ich kann jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich meiner Person gespeicherten Daten erhalten, Korrektur verlangen, insofern die Daten unrichtig sind sowie die Löschung meiner Daten fordern.

PLZ / Ort

E-Mail

☐ O Ich bin damit einverstanden, im Rahmen der Vereinskommunikation (Newsletter) kontaktiert zu werden. Dieser Kontaktaufnahme kann ich jederzeit widersprechen.

Mit diesem Mitgliedsantrag bestätige ich, dass ich die auf der Website der GOR veröffentlichten Werte der GOR bezüglich Wissenschaftsfreiheit und einem wertschätzenden Miteinander kenne und respektiere.

Datum / Unterschrift

Zahlungsempfänger: Gesellschaft für Operations Research e.V., Kackertstr. 7, 52072 Aachen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000755906
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gesellschaft für Operations Research (GOR) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Operations Research (GOR) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Kreditinstitut (Name)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort BIC

Land IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)