

GPED e.V.
Dr. Markus Bohlmann
Soester Straße 34

D-48155 Münster



Gesellschaft für Philosophie-
und Ethikdidaktik e.V.

Kontakt Geschäftsführer:
markus.bohlmann@uni-
muenster.de

Tel.: ++49 (0)251 83-2 41 09

Fax: ++49 (0)251 83-2 93 21

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gesellschaft für Philosophie- und Ethikdidaktik e.V. (GPED).

Anrede (Herr/Frau, Titel, Dienstbezeichnung): _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon (privat): _____

Dienstanschrift

Hochschule/Schule: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Privat- und Dienstadresse ins Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden. Die aufgenommenen Daten werden zwei Jahre nach der Beendigung der Mitgliedschaft wieder gelöscht. Der Vorstand entscheidet mit einfacher Mehrheit über die Aufnahme in die GPED. Der Vorstand wendet sich per E-Mail an das Mitglied (m/w/d) und teilt die Aufnahme mit. Die übliche Kommunikation der GPED mit den Mitgliedern erfolgt per E-Mail. Bitte teilen Sie uns daher eine Änderung Ihrer Mailadresse (sowie ggf. Ihrer Anschrift) möglichst schnell mit. Anfällige GPED-Post wird an die Dienstadresse verschickt. Wenn anders gewünscht, vermerken Sie das bitte auf diesem Formular.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular als Scan per Mail, per Fax oder per Post an die oben angegebene Adresse des Geschäftsführers.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (m/w/d)

GPED e.V.
Dr. Markus Bohlmann
Soester Straße 34

D-48155 Münster

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gesellschaft für Philosophie- und Ethikdidaktik e.V. (GPED), den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GPED 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 des Kreditinstituts: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Höhe des Beitrags: _____ €

60€ beträgt derzeit der von der Mitgliederversammlung beschlossene reguläre Mitgliedsbeitrag. 40 € ist der ermäßigte Beitrag für Personen in der Ausbildungs- und Qualifikationsphase. Dies betrifft insbesondere Doktorandinnen und Doktoranden, Referendarinnen und Referendare im Vorbereitungsdienst, wissenschaftliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter vor oder zu Beginn der Post-Doc-Phase. 10 € ist der ermäßigte Beitrag für Personen ohne größeres Einkommen. Dies betrifft insbesondere Studierende, geringverdienende oder erwerbslose Personen.

Die Mandatsreferenz wird nach Eingang des unterschriebenen Formulars separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular als Scan per Mail, per Fax oder per Post an die oben angegebene Adresse des Geschäftsführers.



Gesellschaft für Philosophie-
und Ethikdidaktik e.V.

Kontakt Geschäftsführer:
markus.bohlmann@uni-
muenster.de

Tel.: ++49 (0)251 83-2 41 09

Fax: ++49 (0)251 83-2 93 21