

Deutscher Archäologen-Verband e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

DIE DURCH STERN* GEKENNZEICHNETEN FELDER SIND PFLICHTANGABEN



*Name (ggf. Titel): _____

*Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Privatadresse

*Straße: _____

*PLZ/Ort (ggf. Land): _____

Telefon: _____

*E-Mail: _____

Für Beschäftigte:

Dienstadresse

*Institut(ion)/Museum/etc.: _____

*Straße: _____

*PLZ/Ort (ggf. Land): _____

Telefon: _____

*E-Mail: _____

*An welche Adresse wird die Zusendung von Post und E-Mail (dArV-Stellenservice) gewünscht?

Post: Dienstadresse Privatadresse E-Mail: Dienstadresse Privatadresse

Derzeitige Tätigkeit:

Fachrichtung: _____

Studium Museum Hochschule wissenschaftl. Einrichtung (DAI; ÖAI etc.)

sonstiges (z.B. Grabungsfirma, etc.): _____

außerhalb der Archäologie tätig, als _____

ohne Beschäftigung im Ruhestand

Für Studierende:

Universität/Hochschule: _____

Studiengang (BA/MA/PhD): _____

Art der Mitgliedschaft im dArV (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich erfülle die Voraussetzungen, um gemäß § 3 Abs. 1 a-c als ordentliches Mitglied aufgenommen zu werden.

§ 3 Abs. 1: Ordentliche Mitglieder des Verbandes können werden:

- Wissenschaftler, die in der Bundesrepublik Deutschland sowie in deutschen Auslandsinstitutionen in archäologischen Wissenschaften hauptberuflich tätig sind oder in anderen Disziplinen von Berufs wegen archäologisch arbeiten,
- Wissenschaftler deutscher Staatsangehörigkeit mit Hochschulexamen in den archäologischen Wissenschaften,
- Studierende an deutschen Hochschulen sowie Studierende deutscher Staatsangehörigkeit im Ausland, die ein archäologisches Fach studieren.

Ich erfülle die Voraussetzungen, um gemäß § 3 Abs. 2 a-b als außerordentliches Mitglied aufgenommen zu werden.

§ 3 Abs. 2: Außerordentliche Mitglieder des Verbandes können werden:

- ausländische Wissenschaftler, die archäologisch tätig sind,
- natürliche und juristische Personen, die an den Arbeiten des Verbandes Interesse haben und fördernd Anteil nehmen.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass der Vorstand des Deutschen Archäologen-Verbandes e.V. meinen Namen einmalig im gedruckten Mitteilungsheft sowie meinen Namen und

meine Dienstadresse meine Privatadresse

im Mitgliederverzeichnis veröffentlicht. Das Mitgliederverzeichnis ist online einsehbar. Zugangsdaten werden nur an Mitglieder vergeben.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die [Satzung](#) des Deutschen Archäologen-Verbandes e.V. in der jeweils gültigen Fassung an und bestätige außerdem, dass ich die beigefügte [Datenschutzerklärung](#) des dArV zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin. Meine Angaben werden nur für die interne Verbandsarbeit genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Zuständig ist die Geschäftsstelle des dArV.

- Mitgliedsbeitrag pro Jahr66,- EUR
- Mitglieder mit geringem Einkommen (geringer als BAT III bzw. TVöD E 12)36,- EUR
- Studierende, Arbeitslose24,- EUR
- Mitglieder der Mommsen-Gesellschaft48,- EUR

Die Festlegung der Beitragshöhe beruht auf Selbsteinschätzung der Mitglieder.

Gewünschte Zahlungsweise

Überweisung

Dauerauftrag

SEPA-Lastschrift

Bitte beachten Sie: Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Überweisung oder Dauerauftrag veranlassen Sie selbst. Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags von Ihrem Konto benötigen wir ein SEPA-Lastschriftmandat. Füllen Sie dafür bitte das beigefügte Formular aus und schicken es uns zu!

Adresse:
Deutscher Archäologen-Verband e. V. (dArV e. V.)
Geschäftsstelle des dArV
Franziska Lehmann
Tasdorfer Str. 6
15566 Schöneiche bei Berlin
E-Mail: darv-geschaeftsstelle@darv.de

Vorsitz: Dr. Stefan Feuser
E-Mail: vorsitz@darv.de

Vereinsregister
Amtsgericht Bonn, Nr. VR 3465

Bankverbindung:
Deutsche Skatbank
IBAN: DE25 8306 5408 0005 4908 63
BIC: GENODEF1SLR

Deutscher Archäologen-Verband e. V.
- Die Schatzmeisterin -
Dr. Ulrike Wolf
FB 09, Prof. Dr. Anja Klöckner, IG 7
Norbert-Wollheim-Platz 1
60323 Frankfurt
E-Mail: darv-schatzmeister@web.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001268783

Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Deutschen Archäologen-Verband e.V. (dArV), die Zahlungen des Jahresbeitrags für die Mitgliedschaft im Deutschen Archäologen-Verband in der Höhe von

EURO 66 / EURO 48 / EURO 36 / EURO 24 ¹

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Archäologen-Verband e.V. (dArV) 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.

*Vorname und Name (Kontoinhaber*in): _____

*Straße und Hausnummer: _____

*Postleitzahl und Ort: _____

*Kreditinstitut (Name): _____

BIC (Bankleitzahl, nur bei Konten nichtdeutscher Banken): _____

*IBAN: _____

Die durch Stern* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.

Diese Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie dem Deutschen Archäologen-Verband e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

¹ Nicht Zutreffendes bitte streichen.