

Antrag auf einjährige beitragsfreie Aufnahme in die DMV 2026^a

Hiermit beantrage ich als

- Mathemacher*in des Monats _____
- Teilnehmer*in der Studierendenkonferenz der DMV im Jahr _____
- Preisträger*in bei folgendem Mathematik-Wettbewerb: _____ im Jahr _____
- Auszeichnung als Beststudent*in der Universität _____ für hervorragende mathematische Leistungen
- Auszeichnung als Schüler*in der Schule _____ für hervorragende mathematische Leistungen
- Abiturpreisträger*in des Jahrgangs _____
- Multiplikator*in _____

meine Aufnahme als Mitglied der Deutschen Mathematiker-Vereinigung e. V. Die Mitgliedschaft ist kostenlos und endet automatisch nach einem Jahr. Rechtzeitig vor dem Ende Ihrer Mitgliedschaft wird die DMV Sie kontaktieren und Ihnen anbieten, reguläres Mitglied zu werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen: gesetzlich*e Vertreter*in)

Persönliche Angaben

Anrede ○ Herr ○ Frau ○ divers

Name, Vorname, Titel: _____

	<i>dienstlich:</i>	<i>privat:</i>
Anschrift:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
(Mobil)Tel.:	_____	_____
Email:	_____	_____
WWW:	_____	_____
Dienststel- lung:	_____	

Post/Zeitschriften bitte an ○ Dienstanschrift ○ Privatanschrift (bitte ankreuzen)

Wahl einer Zeitschrift

Als Mitglied erhalten Sie kostenfrei die *Mitteilungen der DMV* (4 Hefte im Jahr). Falls Sie eine der folgenden Zeitschriften zum DMV-Vorzugspreis (Jahresabo) beziehen möchten, kreuzen Sie hier bitte die gewünschten Titel an. Diese Zeitschriften müssen von Ihnen bezahlt werden. Bitte erteilen Sie uns in diesem Fall ein Lastschriftmandat für Ihr Konto.

- *Jahresbericht der DMV* (30,00 €, 4 Hefte im Jahr)
- *Mathematische Semesterberichte* (30,00 €, 2 Hefte im Jahr)
- *Journal für Mathematik-Didaktik* (30,00 €, 2 Hefte im Jahr)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats, falls ein Zeitschriftenabo gewünscht wird

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE95 ZZZ0 0000 1002 06
Mandatsreferenz: DMV-Beitrag

Ich ermächtige die DMV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DMV 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber*in)	_____	Kreditinstitut	_____
Straße und Hausnummer	_____	BIC	_____
PLZ und Ort	_____	IBAN	_____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen: gesetzlich*e Vertreter*in)

Biographische Angaben

Geburtsdatum/Geburtsort (Pflichtfeld): _____

Mathematische Ausbildung, wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang, Stellungen, Ehrungen usw. (optional):

Wann: _____ Was und wo: _____

Mit der Aufnahme folgender Daten in das öffentlich zugängliche elektronische Mitgliederverzeichnis bin ich bis auf Widerruf einverstanden (siehe: mathematik.de unter „DMV/DMV-Mitgliedschaft“):

- ☐ Dienstadresse
- ☐ Email-Adresse
- ☐ Diensttelefon

In der auf den Beginn der Mitgliedschaft folgenden Ausgabe der *Mitteilungen der DMV* werden im Abschnitt „Informationen“ Titel, Vor- und Nachname sowie Wohn- oder Arbeitsort der neuen Mitglieder genannt:

- ☐ Ich bin mit dieser Form der Bekanntgabe meiner Mitgliedschaft einverstanden.

Berufliche Zuordnung

Ich fühle mich folgender Kategorie zugehörig:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler*in | <input type="checkbox"/> Assistent*in |
| <input type="checkbox"/> Fachstudierende, Fach | <input type="checkbox"/> Professor*in, Dozent*in |
| <input type="checkbox"/> Lehramtsstudierende, Fächer | <input type="checkbox"/> Lehrer*in im Schulbereich, Fächer |
| <input type="checkbox"/> Referendar*in, Fächer | <input type="checkbox"/> in der Software-Industrie tätig |
| <input type="checkbox"/> Doktorand*in | <input type="checkbox"/> in außeruniversitärer Forschung tätig |
| <input type="checkbox"/> Postdoktorand*in | <input type="checkbox"/> in anderen Bereichen tätig: |

Ich bin

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> noch in der Ausbildung | <input type="checkbox"/> freiberuflich/selbstständig tätig | <input type="checkbox"/> nicht berufstätig |
| <input type="checkbox"/> angestellt oder verbeamtet | <input type="checkbox"/> im Ruhestand | <input type="checkbox"/> arbeitslos |

Anmerkung

a Eintrittsjahr: Laut Satzung der DMV ist das Geschäftsjahr das Kalenderjahr. Bei Anträgen, die bis zum 30. 9. des laufenden Jahres eingehen, erfolgt die Aufnahme automatisch zum 1. 1. des laufenden Jahres. Bei Anträgen, die nach dem 30. 9. eingehen, erfolgt die Aufnahme automatisch zum 1. 1. des Folgejahres.

Adresse für Rücksendung (Fensterumschlag) _____

Geschäftsstelle der DMV
c/o WIAS
Mohrenstraße 39
10117 Berlin
Germany

Telefon: +49 (0)30 20372 306
E-Mail: dmv@wias-berlin.de
Web: <http://mathematik.de>

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung

Mit der Aufnahme als Mitglied in die DMV nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, ggf. Titel, Anrede, Geburtsdatum, Geburtsort, Eintrittsdatum, dienstliche Anschrift, dienstliche E-Mail-Adresse, private Anschrift, private E-Mail-Adresse, Kontoverbindung) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind inhaltliche und organisatorische Gestaltung des Vereinslebens, finanzielle Abwicklung inkl. Doppelmitgliedschaften, Mitgliederverwaltung, Zusendung der Vereinszeitschrift Mitteilungen der DMV, des Jahresbericht der DMV, des Journals für Mathematik-Didaktik und der Mathematischen Semesterberichte.

Die Deutsche Mathematiker Vereinigung e. V., c/o WIAS, Mohrenstraße 39, 10117 Berlin, ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Satzung erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft im Verein nicht möglich. Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist – spätestens binnen eines Jahres ab Austritt gelöscht. Meine Daten können im Falle der von mir geäußerten Einwilligung zur Datenweitergabe an Vereine, mit denen ein Reziprozitätsabkommen besteht, zur Abwicklung der jeweils einschlägigen finanziellen Vergünstigungen sowie für den Versand der Zeitschriften weitergegeben werden.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde – über alle diese Aspekte gibt die Vereinswebpage unter dem Punkt Datenschutz näher Auskunft – www.mathematik.de/datenschutzerklaerung.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Satzung (verfügbar unter: www.mathematik.de/images/DMV/Die_DMV_als_Verein/Satzung.pdf) und beantrage die zeitlich unbefristete Mitgliedschaft in die DMV, welche schriftlich mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____