

Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft/der eingetragenen Daten

Mitgliedsnummer: _____

Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ divers

Name, Vorname, Titel: _____

dienstlich:
privat:

Anschrift: _____

(Mobil)Tel.: _____

E-Mail: _____

WWW: _____

Dienststellung: _____

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

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

☐ Dienstadresse ☐ E-Mail ☐ Diensttelefon

Änderung der Beitragseinstufung (bitte genau eine Möglichkeit wählen)

Ab 2026 gehöre ich folgender Beitragsgruppe an:

- ☐ Reguläre Mitgliedschaft (ab Vollendung des 30. Lebensjahres) 120 €
- ☐ Reguläre Mitgliedschaft für Mitglieder unter 30 Jahre 60 €
- ☐ Reziprozitäts-Mitgliedschaft als Vollmitglied der folgenden ausländischen mathematischen Gesellschaft, mit der ein Reziprozitätsabkommen geschlossen wurde (vgl. tinyurl.com/zrnra8rk): 80 €
- ☐ Doppelmitgliedschaft als Mitglied von ☐ DPG ☐ GAMM ☐ GDM ☐ GI ☐ GOR ☐ MNU ☐ MUED ... 100 €
- Mitgliedsnummer: _____
- ☐ Ehepaare und eingetragene Lebenspartnerschaften 170 €
- ☐ Seniorenmitgliedschaft 80 €
- ☐ Sondermitgliedschaft Studierende (Bachelor-, Master- oder Diplomstudiengang) und Schüler*innen 20 €
- ☐ Sonderbeitrag auf Antrag (z. B. bei Arbeitslosigkeit) 30 €

(Bitte senden Sie einen geeigneten Nachweis, damit die Ermäßigung gewährt werden kann.)

Änderung der Zeitschriftenwahl (persönliche Mitglieder)

Bitte kreuzen Sie hier die Zeitschrift(en) an, die Sie ab 2026 beziehen möchten. Eine Zeitschrift ist im Mitgliedsbeitrag enthalten (außer bei Studierenden/Schülern und SchülerInnen). Weitere Zeitschriften müssen von Ihnen zusätzlich zum DMV-Mitgliedsbeitrag bezahlt werden. Das Jahresabonnement zum Vorzugspreis kostet 30 €.

- ☐ Jahresbericht der DMV (4 Hefte im Jahr)
- ☐ Mathematische Semesterberichte (2 Hefte im Jahr)
- ☐ Journal für Mathematik-Didaktik (2 Hefte im Jahr)

Zusätzliche Mitgliedschaften in der Fachgruppe Stochastik und der EMS ab 2026

- ☐ Ja, ich möchte auch Mitglied der Fachgruppe Stochastik der DMV (www.fg-stochastik.de) werden und stimme der Weitergabe meiner Daten an die Fachgruppe zu. Jahresbeitrag: Regulär 20 €. Reduzierter Beitrag für unter 35-Jährige oder Senioren: 10 €/Jahr.
- ☐ Ja, ich möchte über die DMV auch Mitglied der EMS (euromathsoc.org/individual-members) werden und stimme der Weitergabe meiner Daten an die EMS zu. Jahresbeitrag: 40 €/Jahr incl. Bezug des Print-Newsletters.

Die zusätzlichen Mitgliedsbeiträge werden in der folgenden Einzugsermächtigung von der DMV miteingezogen.

Einzugsermächtigung für DMV-Mitglieder mit Bankverbindung innerhalb des europäischen Zahlungsverkehrsraumes:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (nur bei Änderungen erforderlich)

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE95 ZZZ0 0000 1002 06 Mandatsreferenz: „DMV-Beitrag“ / „EMS-Beitrag“ / „Beitrag FG Stochastik“

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, Ort und Unterschrift | _____ | | |

DMV-Mitglieder mit Bankverbindung außerhalb des europäischen Zahlungsverkehrsraumes (Diejenigen DMV-Mitglieder, die kein deutsches Konto besitzen, können ihren Mitgliedsbeitrag bei der DMV/EMS/Fachgruppe Stochastik über MasterCard oder VisaCard zahlen.)

Bitte belasten Sie meine Kreditkarte mit meinem Mitgliedsbeitrag

- ☐ bei der DMV in Höhe von _____ €
- ☐ bei der EMS in Höhe von _____ €
- ☐ bei der Fachgruppe Stochastik in Höhe von _____ €

Kreditkarte ☐ MasterCard ☐ VisaCard

Kartennummer: _____ / _____ / _____ / _____

Prüfziffer: _____ Gültig bis (Monat/Jahr): ____ / 20 ____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Beitragszahlung durch Überweisung (Mitglieder aus Euroländern)

Wenn Sie die Zahlung Ihres Beitrags selber veranlassen wollen, bitten wir um kostenfreie Überweisung auf das folgende Konto (bitte die Mitgliedsnummer angeben):

Bank: Volksbank Freiburg

IBAN: DE66 6809 0000 0006 9550 02

BIC: GENODE61FR1

- ☐ Ich überweise ohne Aufforderung den fälligen Betrag bis zum 31.03. des Beitragsjahres auf das vorstehende Konto.
- ☐ Bitte senden Sie mir eine Rechnung zu, die ich dann begleiche.

Berufliche Zuordnung

Ich fühle mich folgender Kategorie zugehörig:

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

Ich bin

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

_____ Rücksendeadresse _____

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

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

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung

Ich nehme 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.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____