

# Aufnahme - Antrag

(Persönliche Mitgliedschaft)



Deutsche Gesellschaft für Photogrammetrie,  
Fernerkundung und Geoinformation (DGPF) e. V.

c/o Herrn Prof. Dr. Uwe Stilla  
Technische Universität München  
Photogrammetrie und Fernerkundung  
Arcisstr. 21

80333 München

Registrier-Nummer der DGPF-Geschäftsstelle (Mitgliedsnummer)
_____

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Photogrammetrie, Fernerkundung und Geoinformation (DGPF) e. V. als  ordentliches Mitglied (65,- € / 50,- €)  studentisches Mitglied (30,- €, Bescheinigung beifügen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsjahr: 201... Anrede:  Frau  Herr

Ich bin geworben worden  Internet / Konferenz  persönlich durch \_\_\_\_\_

Ich bin an folgenden Arbeitskreisen interessiert:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sensoren und Plattformen                   | <input type="checkbox"/> Optische 3D-Messtechnik      | <input type="checkbox"/> Bildanalyse und Bildverstehen |
| <input type="checkbox"/> Radarfernerkundung & Flugzeuglaserscanning | <input type="checkbox"/> Hyperspektrale Fernerkundung | <input type="checkbox"/> Fernerkundung in der Geologie |
| <input type="checkbox"/> Auswertung von Fernerkundungsdaten         | <input type="checkbox"/> Geoinformatik                | <input type="checkbox"/> 3D-Stadtmodelle               |
| <input type="checkbox"/> Standardisierung und Qualitätssicherung    | <input type="checkbox"/> Aus- und Weiterbildung       | <input type="checkbox"/> Recht und Geodaten            |

Zustellung der Zeitschrift und sonstige Post an:  Dienstadresse  Privatadresse

Dienstlich: Institution: \_\_\_\_\_

Strasse und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Privat: Strasse und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben gemachten Angaben für die Adressen- und Mitgliederverwaltung der DGPF und ihrer Arbeitskreise gespeichert werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die DGPF widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag in satzungsgemäßer Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC (SWIFT): \_\_\_\_\_

mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vorname, Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_