

Antrag/Application

auf Mitgliedschaft in der AWT/for membership



Arbeitsgemeinschaft
Wärmebehandlung + Werkstofftechnik e.V.

Empfänger/Consignee

Arbeitsgemeinschaft Wärmebehandlung
und Werkstofftechnik e. V.
AWT-Geschäftsstelle
Paul-Feller-Str. 1
28199 Bremen
Germany

Tel.: +49 421/5229339
Fax: +49 421/5229041
E-Mail: info@awt-online.org
www.awt-online.org

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als **Personen-Mitglied** in die AWT:
I herewith apply for a personal AWT membership

Name/Name: _____ Vorname/First name: _____ Titel/Title: _____

Anschrift/Address: _____

_____ Geburtsdatum/Date of birth: _____

E-Mail: _____

erforderlich für den Erhalt der AWT-Mitgliederzeitschrift
necessary for the receipt of the AWT membership news

Arbeitgeber/Tätigkeit Employer/Function: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. **EUR 70,-** (für Studenten EUR 10,-).
The annual membership fee is EUR 70,- (for students EUR 10,-).

Ich erkenne die Satzung des Vereins an./ I herewith confirm to accept the ordinance of AWT.

(Ort/Datum/Place/Date)

(Unterschrift/Signature)

Ich ermächtige die AWT meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto abzubuchen:
I herewith allow AWT to debit my bank account:

Kreditinstitut/Bank _____

IBAN: _____ BIC: _____

(Ort/Datum/Place/Date)

(Unterschrift/Signature)

- Ich bestelle hiermit gleichzeitig das **Journal of Heat Treatment and Materials HTM (Organ der AWT) zum Mitgliedervorzugspreis in der Online-Version zu EUR 99,-**. I also would like to order the HTM Journal of Heat Treatment and Materials, the scientific magazine of the AWT at a special price for AWT members as online version at EUR 99,-. **Falls Sie eine abweichende Rechnungs- oder Lieferadresse haben, schreiben Sie uns diese bitte an die o.g. E-Mail-Adresse. If you have a different billing or delivery address pls contact us at the a.m. e-mail-address.** Diese Bestellung kann innerhalb von 10 Tagen in der AWT-Geschäftsstelle schriftlich widerrufen werden. (Bitte ankreuzen und unterschreiben, wenn Abonnement erwünscht. The order can be revoked by written cancellation within 10 days. (Please mark and sign if subscription is desired).

- Ich bestätige, die Satzung und die Regelungen zum **Datenschutz** zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. I confirm that I have taken note of the statute and the regulations on the privacy policy and I consent to the data to be stored, processed and used for internal purposes in an EDP-supported membership and contribution file.

(Ort/Datum/ place/date) - (Unterschrift/signature)

- Ich erkläre mich weiterhin mit der Veröffentlichung meines Namens im Vereinsorgan „AWT-Info“ einverstanden. I consent to the publication of my name in the Body of the Association “AWT-Info” as well as on our website.

(Ort/Datum/ place/date) - (Unterschrift/signature)

(Ort/Datum/ place/date) - (Unterschrift/signature)