

Beitrittsantrag

Ich möchte Mitglied werden im *ProFiL-Netzwerkverein zur Förderung einer exzellenz- und gleichstellungsorientierten Führungskräfteentwicklung in der Wissenschaft* e.V. (im Folgenden „ProFiL-Netzwerkverein“).

Titel _____

Vorname/Name _____

Private Adresse (optional)

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mitgliedsgruppen

- W3-/W2-Professorinnen
- Full/Associate Professors
- Readers, Senior Lecturers
- Forschungsgruppenleiterinnen
- Wissenschaftlerinnen in leitenden Funktionen wie Abteilungsleiterinnen
- Führungskräfte im Wissenschaftsmanagement oder in Unternehmen
- Selbständige/andere in leitenden Funktionen
- Privatdozentinnen
- Assistant Professors
- Juniorprofessorinnen
- Lecturers
- Nachwuchsgruppenleiterinnen
- Habilitandinnen
- Postdoktorandinnen
- Architektinnen/andere

Berufliche Adresse

Hochschule _____

Fakultät/Fachbereich _____

Institut _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bitte senden Sie alle Korrespondenz an meine

- Privatanschrift Dienstanschrift

Ich bin / war im Jahr _____ Teilnehmerin des ProFiL-Programms.

- Hiermit stimme ich der namentlichen Nennung als Neumitglied in der internen Vereinskommunikation zu.

Mitgliedsbeitrag

Die in § V. der Beitragsordnung festgesetzten Beiträge werden jeweils zum 1. Januar eines Jahres erhoben. Die Beitragszahlung erfolgt in EU-Staaten ausschließlich durch Lastschriftzug.

Bitte nutzen Sie die Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den ProFiL-Netzwerkverein widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ProFiL-Netzwerkverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer des ProFiL-Netzwerkvereins: DE44ZZZ00001500640.

Mandatsreferenz: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer.

Kontoinhaberin Vorname/Name _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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.

Bei Nicht-EU-Staaten

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das folgende Konto des ProFiL-Netzwerkvereins:

Berliner Sparkasse

IBAN: DE98 1005 0000 0190 3675 80

BIC: BELADEBEXX

Ihre Referenznummer wird Ihnen mit der Bestätigung Ihres Beitrittsantrages zugeschickt.

Ort, Datum /Unterschrift

Bitte per Post oder Fax zurück an:

ProFiL-Netzwerkverein e.V. c/o Dorothea Jansen

ProFiL-Programm, FH 4-4

Technische Universität Berlin

Fraunhoferstr. 33-36

10587 Berlin

Fax-Nr.: 030-314-28966