

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den *Verband der Ägyptologie*:

Name, Vorname			
Titel		Geburtsdatum	
Anrede		E-Mail	
Privatadresse			
Dienstadresse (optional)			
Telefon (optional)			
Bezug zur Ägyptologie	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Sonstige wissenschaftliche Einrichtung (z.B. DAI, ÖAI) <input type="checkbox"/> Hochschule <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Freiberuflich) <input type="checkbox"/> Museum		
Institution, Tätigkeit / sonst. Bezug (Abschluss, Status, Beschäftigung etc.)			
<p>Die Kommunikation mit dem Verband erfolgt via E-Mail. Zusätzlich möchte ich verbandsbezogene Neuigkeiten und Informationen, sowie weitere Neuigkeiten aus der deutschsprachigen Ägyptologie per E-Mail erhalten.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>			
<p>Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zweck der satzungsgemäßen Vereinsführung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Alles Nähere entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung. Dort finden Sie auch die betreffenden Kontaktdaten. Sie haben jederzeit das Recht, Einblick in Ihre persönlichen Daten zu nehmen und die Löschung Ihrer Daten zu verlangen, ihre Nutzung einzuschränken oder Ihre Daten zu berichtigen. Hierfür genügt eine E-Mail an info@vdaeg.org.</p> <p><input type="checkbox"/> Die aktuelle Erklärung zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. (Die Erklärung finden Sie auf unserer Homepage unter vdaeg.org/datenschutz)</p>			
<p>Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Verbands der Ägyptologie in der jeweils gültigen Fassung an (vdaeg.org/wir-ueber-uns/#Satzung).</p>			
Ort / Datum	Unterschrift		
<input type="text"/>			

**Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an info@vdaeg.org.
Wir bitten darum, uns jegliche Änderungen an den o.g. Daten zeitnah mitzuteilen.
Dafür genügt eine einfache E-Mail.**