****

**Antrag auf Mitgliedschaft**

* **Ich möchte Mitglied der Sektion „Soziale Probleme und soziale Kontrolle“   
  in der Deutschen Gesellschaft für Soziologie (DGS) werden.**

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Berufliche Position:***

***Forschungsschwerpunkte / Thematische Interessen:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte aufgefüllt an folgende Adresse schicken:**

Anke Neuber

Hochschule Hannover

Fakultät V - Diakonie, Gesundheit und Soziales

Blumhardtstr. 2

30625 Hannover

**oder (eingescannt mit Unterschrift) per Email an:**

[anke.neuber@hs-hannover.de](mailto:anke.neuber@hs-hannover.de)

***Kleingedrucktes***

Eine zusätzliche Mitgliedschaft in der DGS ist für die Mitgliedschaft in der Sektion nicht zwingend erforderlich. Die derzeitige Sektionsgebühr beträgt 10 € pro Jahr. Die Daten werden unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen ausschließlich zur Verwaltung der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und ohne Einwilligung weder weitergegeben noch veröffentlicht.

****

**Einzugsermächtigung**

für die Sektionsgebühren

Name, Vorname

Adresse

Email:

Hiermit ermächtige ich die Kassenwartin der Sektion „Soziale Probleme und Kontrolle“, die Sektionsgebühren von 10 Euro jährlich von meinem Konto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei (Kreditinstitut) BIC

abzubuchen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) Unterschrift

**Bitte aufgefüllt an folgende Adresse schicken:**

Anke Neuber

Hochschule Hannover

Fakultät V - Diakonie, Gesundheit und Soziales

Blumhardtstr. 2

30625 Hannover

**oder (eingescannt mit Unterschrift) per Email an:**

[anke.neuber@hs-hannover.de](mailto:anke.neuber@hs-hannover.de)