

Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft in der Fachgruppe Computeralgebra

(Im folgenden jeweils Zutreffendes bitte im entsprechenden Feld [] ankreuzen bzw. _____ ausfüllen.)

Name: _____	Vorname: _____
Akademischer Grad/Titel: _____	
Privatadresse	
Straße/Postfach: _____	
PLZ/Ort: _____	Telefon: _____
e-mail: _____	Telefax: _____
Dienstanschrift	
Firma/Institution: _____	
Straße/Postfach: _____	
PLZ/Ort: _____	Telefon: _____
e-mail: _____	Telefax: _____
Gewünschte Postanschrift: [] Privatadresse [] Dienstanschrift	

1. Hiermit beantrage ich zum 1. Januar 200__ die Aufnahme als Mitglied in die Fachgruppe

Computeralgebra (CA) (bei der GI: 0.2.1).

2. Der Jahresbeitrag beträgt €7,50 bzw. €9,00. Ich ordne mich folgender Beitragsklasse zu:

- [] **€7,50** für Mitglieder einer der drei Trägergesellschaften
 - [] GI Mitgliedsnummer: _____
 - [] DMV Mitgliedsnummer: _____
 - [] GAMM Mitgliedsnummer: _____

Der Beitrag zur Fachgruppe Computeralgebra wird mit der Beitragsrechnung der Trägergesellschaft in Rechnung gestellt. (Bei Mitgliedschaft bei mehreren Trägergesellschaften wird dies von derjenigen durchgeführt, zu der Sie diesen Antrag schicken.) [] Ich habe dafür bereits eine Einzugsvollmacht erteilt. Diese wird hiermit für den Beitrag für die Fachgruppe Computeralgebra erweitert.

- [] **€7,50.** Ich bin aber noch nicht Mitglied einer der drei Trägergesellschaften. Deshalb beantrage ich gleichzeitig die Mitgliedschaft in der
 - [] GI [] DMV [] GAMM.

und bitte um Übersendung der entsprechenden Unterlagen.

- [] **€9,00** für Nichtmitglieder der drei Trägergesellschaften. [] Gleichzeitig bitte ich um Zusendung von Informationen über die Mitgliedschaft in folgenden Gesellschaften:
 - [] GI [] DMV [] GAMM.

3. Die in dieses Formular eingetragenen Angaben werden elektronisch gespeichert. Ich bin damit einverstanden, dass meine Postanschrift durch die Trägergesellschaften oder durch Dritte nach Weitergabe durch eine Trägergesellschaft wie folgt genutzt werden kann (ist nichts angekreuzt, so wird c. angenommen).

- [] a. Zusendungen aller Art mit Bezug zur Informatik, Mathematik bzw. Mechanik.
- [] b. Zusendungen durch wissenschaftliche Institutionen mit Bezug zur Informatik, Mathematik bzw. Mechanik.
- [] c. Nur Zusendungen interner Art von GI, DMV bzw. GAMM.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular an den Sprecher der Fachgruppe Computeralgebra:

Prof. Dr. Wolfram Koepf
koepf@mathematik.uni-kassel.de
Fachbereich Mathematik/Informatik, Universität Kassel, Heinrich-Plett-Str. 40, 34132 Kassel, 0561-804-4207,-4646 (Fax)
<http://www.mathematik.uni-kassel.de/~koepf>