

# Aufnahmeantrag

Ich möchte der Europäischen Gesellschaft für frühneuzeitliche Philosophie e.V. beitreten

## Angaben zur Person

Name _____	Vorname _____
Titel _____	

## Kontaktadresse für die ESEMP

(wahlweise z.B. Ihre Privat- oder Dienstadresse)

Institut (bei Dienstadresse)	
Universität (bei Dienstadresse)	
Strasse _____	Ort _____
Telefon _____	Fax _____

## Ihre e-mail Adresse

_____
-------

Um Kosten zu sparen bemüht sich die ESEMP, ihre Kommunikation weitgehend via e-Mail abzuwickeln. Wenn Sie dies ausdrücklich **nicht** wünschen, kreuzen Sie bitte Folgendes an. In diesem Fall werden Sie allerdings nur halbjährlich Rundbriefe der ESEMP erhalten. Die laufenden Informationen können wir leider nur per e-Mail verschicken.

Ich bitte darum, dass die Mitteilungen der ESEMP **per Post** an oben angegebene Adresse gesandt werden.

## Meine Arbeitsgebiete in der Erforschung der frühneuzeitlichen Philosophie


## Neuere einschlägige Veröffentlichungen


Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben in der Rubrik "Verzeichnis der Mitglieder und der Forschungsschwerpunkte" der ESEMP veröffentlicht werden.

---

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte füllen Sie auch die nächsten Seiten aus. Senden Sie die ausgefüllten Blätter per Post oder Fax an die folgende Adresse:

**European Society for Early Modern Philosophy/  
Europäische Gesellschaft für frühneuzeitliche Philosophie  
Der Geschäftsführer/ Dr. Stefan Heßbrüggen-Walter  
Institut für Philosophie der FernUniversität in Hagen  
Universitätsstr. 41  
58084 Hagen  
Fax: 02331-987-4602**

## Beiträge für die ESEMP

**Festsetzung des Mitgliedsbeitrags** (bitte in jedem Fall ausfüllen)

Ich bin <b>Professor/in</b> bzw. verfüge über ein vergleichbares Einkommen	Jahresbeitrag € 30
Ich bin <b>Assistent/in</b> bzw. berufstätig	Jahresbeitrag € 30
Ich bin <b>Student/in</b> bzw. nicht beschäftigt	Jahresbeitrag
€ 15	
Ich lebe in <b>Osteuropa</b>	Jahresbeitrag € 15

Um eine unkomplizierte Begleichung Ihrer Beiträge zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten, die unten stehende Ermächtigung zum Lastschrifteinzug auszufüllen.

Falls Sie **nicht** vom Lastschriftverfahren Gebrauch machen möchten, überweisen Sie bitte den Jahresbeitrag für das laufende Kalenderjahr innerhalb von vier Wochen (falls noch nicht geschehen). Die Beiträge für die kommenden Jahre werden jeweils im Januar fällig.

Die **Bankverbindung** der ESEMP:

**Märkische Bank**  
**BLZ 450 600 09**  
**Konto-Nr. 2402 030 500**

## Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags durch Lastschriften

Name des ESEMP-Mitglieds	_____
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)	_____
Anschrift des Kontoinhabers	_____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung	
<b>ESEMP Mitgliedschaft</b>	<b>Betrag</b> _____

bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

Konto Nr.	_____
Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstituts	_____
Kontoführendes Kreditinstitut	_____

durch Lastschrift einzuziehen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers <b>Europäische Gesellschaft für frühneuzeitliche Philosophie (ESEMP) Institut für Philosophie der FernUniversität in Hagen Universitätsstr. 41</b>	Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ort, Datum
_____	_____
<b>58084 Hagen</b>	
Unterschrift _____	