

# Aufnahme – Antrag (Persönliche Mitgliedschaft)



**Deutsche Gesellschaft für Photogrammetrie,  
Fernerkundung und Geoinformation (DGPF) e. V.**

Geschäftsstelle DGPF  
c/o Institut für Photogrammetrie und Geoinformatik (ifp)  
Universität Stuttgart  
Geschwister-Scholl-Str. 24D  
D - 70174 Stuttgart

<b>Registrier-Nummer der DGPF-Geschäftsstelle (Mitgliedsnummer)</b>
_____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Photogrammetrie, Fernerkundung und Geoinformation (DGPF) e. V. als

- persönliches Mitglied**
- studentisches Mitglied** *(Bitte Studienbescheinigung beifügen)*

Anrede:  Frau  Herr  Divers

Titel: \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsjahr: \_\_\_\_\_

## Ich bin an folgenden Arbeitskreisen interessiert:

### Sensoren und Plattformen

- Drohnen, Flugzeuge und Satelliten
- Mobile Mapping Systeme

### Geoinformatik

- Methodik
- Anwendung – 3D-Stadtmodelle
- Virtual und Augmented Reality

### Photogrammetrie

- Optische 3D-Messtechnik
- Bildanalyse – Computer Vision
- Anwendung – Kulturerbe

### Bildung, Standards und Recht

- Aus- und Weiterbildung
- Standardisierung und Qualitätssicherung
- Recht und Geodaten

### Fernerkundung

- Methodik – RADAR und LiDAR
- Methodik – Multi- und Hyperspektral
- Anwendung – Umweltanalyse
- Anwendung – Geologie und Hydrographie
- Anwendung – Forst
- Anwendung – Agrar

**Privatadresse:** Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Dienstadresse:** Institution: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Zustellung der PFG an:  Privatadresse  Dienstadresse  Keine Zustellung der analogen Zeitschrift, nur digitaler Zugriff

Zustellung von sonstiger Post an:  Privatadresse  Dienstadresse

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben gemachten Angaben für die Adressen- und Mitgliederverwaltung der DGPF und ihrer Arbeitskreise gespeichert werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die DGPF widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag in satzungsgemäßer Höhe bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (SWIFT): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_