

Aufnahme - Antrag

(Persönliche Mitgliedschaft)



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

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

D – 70174 Stuttgart

Registrier-Nummer
der DGPF-Geschäftsstelle
(Mitgliedsnummer)

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Photogrammetrie, Fernerkundung und Geoinformation (DGPF) e. V. als **ordentliches Mitglied**, **studentisches Mitglied**.
(Bitte Studienbescheinigung beifügen)

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Berufsbezeichnung: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsjahr: **20....** Anrede: Frau Herr

Ich bin an folgenden Arbeitskreisen interessiert:

Sensoren und Plattformen

- Flugzeuge und Satelliten
- Mobile Mapping Systeme

Geoinformatik

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

Photogrammetrie

- Optische 3D-Messtechnik
 - Bildanalyse – Computer Vision
- ### Bildung, Standards und Recht
- Aus- und Weiterbildung
 - Standardisierung und Qualitätssicherung
 - Recht und Geodaten

Fernerkundung

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

Zustellung der Zeitschrift und sonstige Post an: Dienstadresse Privatadresse

Dienstlich: Institution: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Privat: Straße und Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

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: _____

Hiermit ermächtige ich die DGPF widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag in satzungsgemäßer Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN-Nr.: _____ BIC (SWIFT): _____

mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vorname, Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____