

Aufnahmeantrag (Institutionen)

Wir beantragen die Aufnahme unserer Institution in die Deutsche Gesellschaft für Auswärtige Politik e. V. (DGAP)

Fax: +49 (0)30 25 42 31-16

Interessengebiete

Regionen

- West-, Mittel und Nordeuropa
- Ost-, Mittelost- und Südosteuropa, Russland/GUS, Zentralasien
- Nordamerika
- Lateinamerika
- Afrika südlich der Sahara
- Naher und Mittlerer Osten, Nordafrika
- Ostasien und Pazifik

Sachgebiete

- Vereinte Nationen und internationale Organisationen
- Politische und wirtschaftliche Weiterentwicklung der Europäischen Union
- Weltwirtschaft, internationale Finanzfragen, Handel, Verkehr
- Energie
- Internationale Sicherheit, Verteidigung
- Hochtechnologie, Weltraum, Kommunikation
- Umwelt, Migration, Bevölkerungsfragen
- Nord-Süd-Probleme, Entwicklungspolitik
- Transformationsprozesse
- Völkerrecht

Wie sind Sie auf die DGAP aufmerksam geworden?

- Anzeige in der IP
- Sonstige Werbemaßnahmen (z. B. Internet)
- Empfehlung von _____
- Veranstaltung _____

Name der Institution	
Anschrift	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
	Telefon Fax
	E-Mail
1. Mitglied	Name, Vorname
	Funktion
	Telefon Fax
	E-Mail
2. Mitglied	Name, Vorname
	Funktion
	Telefon Fax
	E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt zzt. € 500.- Sie erhalten eine Jahresrechnung.

Die Mitgliedschaft beinhaltet alle Rechte eines ordentlichen individuellen Mitglieds der Gesellschaft für die oben angegebenen Vertreter der Institution. Ihre Institution erhält zusätzlich zu allen Veranstaltungen eine übertragbare Einladung

Der Bezug eines Exemplars der Zeitschrift INTERNATIONALE POLITIK (IP) ist im Mitgliedsbeitrag enthalten.

Bei Veranstaltungen der DGAP, die vertraulichen Charakter haben, verpflichten sich die **Vertreter der Institution**, die Vertraulichkeit zu wahren.

Die **Institution** ist damit einverstanden, dass neben der Anschrift E-Mail-Adressen, Telefon- und Faxnummern zu Einladungszwecken bzw. kurzfristigen Benachrichtigungen gespeichert werden.*

Die oben angegebenen **Vertreter der Institution** erklären sich mit der Veröffentlichung ihrer Kontaktdaten – einschließlich ihrer Namens, ihrer dienstlichen* und privaten Anschrift*, ihrer dienstlichen* und privaten Telefon-* und Faxnummer* sowie ihrer dienstlichen* und privaten E-Mail-Adresse – im Mitgliederverzeichnis der DGAP einverstanden.

*Bitte streichen, falls nicht gewünscht.

Ort, Datum

1. Unterschrift

Ort, Datum

2. Unterschrift