



Österreichische Gesellschaft für  
Dokumentation und Information

## Österreichische Gesellschaft für Dokumentation und Information

ZVR-Zahl: 280568277

Vereinsadresse: Dr. Mag. Anton Tantner, Rembrandtstraße 37/9, 1020 Wien;  
office@oegdi.at

UniCredit Bank Austria AG, IBAN = AT07 1200 0106 1538 4100, BIC = BKAUATWW

# Antrag auf Mitgliedschaft bei der Österreichischen Gesellschaft für Dokumentation und Information (ÖGDI)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Österreichische Gesellschaft für Dokumentation und Information (ÖGDI) mit Sitz in Wien. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 45 Euro für persönliche und 200 Euro für korporative ordentliche Mitglieder. Der ermäßigte Beitrag für PensionistInnen, StudentInnen, Arbeitslose oder prekär Beschäftigte beträgt 20€. Der Betrag wird jeweils am Jahresanfang fällig. Darüber hinaus verpflichte ich mich zur Einhaltung der ÖGDI-Statuten.

Meine Daten / Daten der Kontaktperson für das Mitgliederverzeichnis:

Titel/Grad:  
Vorname(n):  
Nachname:  
Geburtsdatum  
und -ort:

### Büroadresse:

Institution /  
Unternehmen,  
Abteilung:  
Position/Beruf:  
Straße, Nummer:  
Postleitzahl, Ort:  
Tel. (Büro):  
E-mail (Büro):  
Fax (Büro):  
URL:

### Privatadresse:

Straße, Nummer:  
Postleitzahl, Ort:  
Tel. (Privat):  
E-mail (Privat):

Zusendungen erbeten an <sup>1</sup>:

- Privatadresse  
 Büroadresse / Arbeitsplatz

Art der Mitgliedschaft <sup>1</sup>:

- persönliches ordentliches Mitglied (€ 45 pro Jahr)  
 persönliches ordentliches Mitglied (€ 20 pro Jahr)  
 institutionelles ordentliches Mitglied (€ 200 pro Jahr)

Datum:

Unterschrift:

<sup>1</sup> Zutreffendes ankreuzen

## SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(Wird durch den Zahlungsempfänger vergeben, max. 35 Stellen)

### Zahlungsempfänger (Creditor)

Österreichische Gesellschaft für Dokumentation und Information (ÖGDI)

Zustelladresse: c/o Dr. Mag. Anton Tantner, Rembrandtstraße 37/9, 1020 Wien, Österreich

UniCredit Bank Austria, IBAN: AT07 1200 0106 1538 4100, BIC = BKAUATWW

### Creditor-ID:

AT57ZZZ00000042463

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den „Zahlungsempfänger“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem „Zahlungsempfänger“ auf mein Konto/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart (bitte ankreuzen)

Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent)

Einmal-Lastschrift (One Off)

---

### Zahlungspflichtige/r (Debtor)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift