

**HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINE MITGLIEDSCHAFT IM**  
Hebraistenverband e.V.

## MITGLIEDSJAHRESBEITRAG

Jahresbeitrag: 10,- Euro / Studierende: 5,- Euro / Juristische Person: 25,- Euro

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden.

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

An den  
**HEBRAISTENVERBAND E.V.**  
c/o Dr. Christian Rose  
Neuheikendorfer Weg 4

24226 Heikendorf

## KONTAKT

Hebraistenverband e.V.  
c/o Dr. Christian Rose  
Neuheikendorfer Weg 4

24226 Heikendorf

mail@hebraistenverband.de  
www.hebraistenverband.de

## BANKVERBINDUNG

IBAN DE41 2106 0237 0000 4623 65  
BIC GENODEF1EDG  
Evangelische Darlehnsgenossenschaft Kiel e.G.

## STEUERNUMMER

19/291/85119

**HEBRAISTEN**  
**VERBAND E.V.**

**ZIELE. PERSPEKTIVEN. TÄTIGKEITSFELDER.**

## GRÜNDUNG UND ZIELSETZUNG.

Der Hebraistenverband e.V. wurde am 30. April 2010 in Rostock gegründet.

Er setzt sich gemäß seiner Satzung für die Hebraistik in Forschung und Lehre an Universitäten, Hochschulen, Gymnasien und anderen Bildungseinrichtungen ein und

vertritt die beruflichen und wissenschaftlichen Interessen seiner Mitglieder, indem er sie über Entwicklungen auf dem Gebiet der Hebraistik informiert und den Bildungseinrichtungen Beratung bei der Konzeption und der Einrichtung von Studiengängen, Lehrplänen und Kursen in der hebräischen Sprache anbietet.

## PERSPEKTIVEN.

Im Gegenüber und in Ergänzung zum Altphilologenverband e.V. hat der Hebraistenverband in einer Zeit, in der Studiengänge in immer schnellerer Folge reformiert werden, das Ziel, den Stellenwert der Hebraistik im Studium

zu betonen und das Hebräische in allen seinen Sprachstufen in den Curricula der jeweils betroffenen Fächer auch langfristig zu erhalten.

## TÄTIGKEITSFELDER.

Im Gegensatz zum Altphilologenverband e.V. hat der Hebraistenverband in einer Zeit, in der Studiengänge in immer schnellerer Folge reformiert werden, das Ziel, den Stellenwert der Hebraistik im Studium

zu betonen und das Hebräische in allen seinen Sprachstufen in den Curricula der jeweils betroffenen Fächer auch langfristig zu erhalten.



**WISSEN-  
SCHAFTLICHE  
HEBRAISTIK**

**INTERESSEN-  
VERTRETUNG  
DER MITGLIEDER**

**STUDIEN- UND  
PRÜFUNGS-  
ORDNUNGEN**

**DIDAKTIK UND  
METHODIK DES  
UNTERRICHTS**



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

HEBRAISTENVERBAND E.V.,  
Neuheikendorfer Weg 4, 24226 Heikendorf

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE22 2220 0001 3948 21

Ich ermächtige den **HEBRAISTENVERBAND E.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **HEBRAISTENVERBAND E.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

IBAN DE | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

Datum, Ort und Unterschrift