

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Astronomiemuseum e.V.“ und stimme mit den in der Satzung des Vereins genannten Grundsätzen und Zielen überein. Die Arbeit des Vereins werde ich nach Kräften unterstützen.

Name

Vorname

Straße

Telefonnummer

Postleitzahl

Wohnort

Email

Einverständniserklärung für den bargeldlosen Beitragseinzug nach dem SEPA-Lastschriftverfahren:
Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass meine Mitgliedsbeiträge von meinem unten genannten Konto abgebucht werden.

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigte)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00002383784

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine persönlichen Daten für die vereinsinterne Verwendung elektronisch gespeichert werden können. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.