



Aufnahmeantrag (die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke auf den Rechnern des Vorstandes gespeichert. Sie werden gegen fremden Zugriff geschützt und nicht an Dritte weitergegeben.)

Ich möchte Mitglied der Volkssternwarte-Langwedel e.V. werden:

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ., Wohnort: _____, _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Jahresbeitrag für Erwachsene: 40 € (nur per Bankeinzug)

Jahresbeitrag für Familien: 60 € (nur per Bankeinzug)

(bitte für jedes Familienmitglied einen eigenen Antrag ausfüllen!!)

Für Kinder und Jugendliche (14-17 Jahre): 20 € (nur per Bankeinzug)

Kündigungsmöglichkeit: ohne Frist mit Wirkung zum Jahresende

Einzugsermächtigung für die Volkssternwarte-Langwedel e.V.:

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(Datum, Unterschrift)

Änderungen der Bankverbindung sind der VSL mitzuteilen. Die Gebühren für Rückbuchungen auf Grund nicht korrekter Bankinformationen oder mangelnder Kontodeckung werden dem Mitglied belastet.

Ja Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten auf den jeweiligen Computern des Vorstandes gespeichert werden und die Daten zu vereinsinternen Zwecken verwendet werden können. Nein

Ja Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Name und meine Kontaktdaten für vereinsinterne Zwecke ausschließlich an andere Mitglieder auf deren Anforderung hin weitergegeben werden können. Nein