

## Mitgliedschaftsantrag

Eingang

Austritt

Mitgliedsnr.

interne Vermerke

Name, Vorname

geboren am

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Ich möchte mit meiner E-Mail-Adresse in den E-Mail-Verteiler der AAG aufgenommen werden.

Ich möchte in die Astronomische Arbeitsgemeinschaft e. V. eintreten:

rückwirkend zum 1.1. des laufenden Jahres

ab dem 1.1. des Folgejahres

Ich wähle folgende Mitgliedschaftsart aus:

Mitgliedsbeitrag

Einzelmitglied (Regelbeitrag) ..... **EUR 42,00**

Einzelmitglied (ermäßigt\*) ..... **EUR 21,00**

\* berechtigt sind Schüler, Studenten und Auszubildende, wenn ein für den entsprechenden Zeitraum gültiger Nachweis vorliegt. Ansonsten wird der Regelbeitrag erhoben.

Familienmitglied mit folgenden Angehörigen\*\*: ..... **EUR 52,00**

\*\*bei Familienmitgliedschaft bitte Seite 2 ausfüllen.

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag selbst festlegen und erhöhe ihn auf: **EUR**

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerabzugsfähig. Die Mitgliedschaft verlängert sich um je ein weiteres Jahr, sofern nicht mit einer Frist von drei Monaten vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich, per Einschreiben gekündigt wurde. Die Vereinssatzung habe ich gelesen und erkenne sie an.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ich ermächtige die AAG Mainz e. V. (Gläubiger-ID: DE37AAG00000987345), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die von der AAG Mainz e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mir separat bekannt gegeben.

**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.

Datum, Unterschrift Antragssteller(in)\*\*\*

Datum, Unterschrift Kontoinhaber(in), falls abweichend\*\*\*

\*\*\*Bei Minderjährigen ist hier zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

## Familienmitglieder

Zusätzliche Angaben zu dem Antrag auf Mitgliedschaft in der Astronomischen Arbeitsgemeinschaft Mainz e. V. bei Familienmitgliedschaft:

Antragsteller(in):

Die unten angegebenen Familienmitglieder erklären durch ihre Unterschrift die Zustimmung zu ihrer Mitgliedschaft in der AAG Mainz e. V.:

1. Familienmitglied (Name, Vorname): geboren am

Datum: Unterschrift:

2. Familienmitglied (Name, Vorname): geboren am

Datum: Unterschrift:

3. Familienmitglied (Name, Vorname): geboren am

Datum: Unterschrift:

4. Familienmitglied (Name, Vorname): geboren am

Datum: Unterschrift: