



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Astronomische Vereinigung Südpfalz e.V. Über die Ziele und Aufgaben des Vereins, sowie die Rechte und Pflichten seiner Mitglieder bin ich informiert worden. Die Satzung erkenne ich an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit pro Jahr (bitte ankreuzen):

24 € für eine einfache Mitgliedschaft

12 € für Schüler, Studenten, Auszubildende bis zum 26. Lebensjahr

36 € für Familien

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Vorname, Name		Beruf	Bitte angeben falls wir Deine Mitarbeit benötigen.
Straße		PLZ, Ort	
EMail	Telefon	Geburtsdatum	
Familienmitglied	Geburtsdatum	Familienmitglied	Geburtsdatum
Familienmitglied Ort	Geburtsdatum Datum	Familienmitglied Unterschrift	Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Astronomische Vereinigung Südpfalz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Astronomische Vereinigung Südpfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE99ZZZ05678901234

SEPA Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

BIC:	IBAN:
_____ _____	DE ____ _____ _____ _____ _____ _____

Kontoinhaber	Datum	Unterschrift
--------------	-------	--------------