

---

# Astronomischer Verein Hoyerswerda e.V.

---

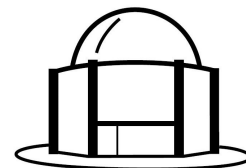
## Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Ich bitte hierdurch um Aufnahme als Mitglied des Vereins

**Astronomischer Verein Hoyerswerda e.V.**

c/o Der Vorstand, Ringstr. 21, D-02977 Hoyerswerda

Tel.: 03571/6079657, Fax: 03571/408195, Email: [info@planetarium-hoyerswerda.de](mailto:info@planetarium-hoyerswerda.de)



---

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vor- und Nachname:

Beruf:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

Email:

- Ich verpflichte mich zur Zahlung des z.Z. gültigen Jahresbeitrages von EUR 24,-  
 Ich beantrage einen ermäßigten Jahresbeitrag von z.Z. EUR 12,-\*

\*Begründung:

und verpflichte mich zur Mitteilung an den Vorstand, wenn der Grund der Ermäßigung entfällt.

Der Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Kündigung erfolgen, wobei eine Kündigungsfrist von einem Monat einzuhalten ist. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum Erlöschen der Mitgliedschaft zu entrichten. Die Nichtzahlung des Beitrages ist keine Kündigung. Die Beitragspflicht endet erst nach Ablauf der fristgerechten Kündigung und Rückgabe der Mitgliedskarte.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine persönlichen Daten im vereinseigenen EDV-System gespeichert werden und mir die aktuelle Satzung bekannt ist. Die persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Wir bitten um die jährliche Zahlung des Mitgliedsbeitrages am Anfang des Jahres auf unser Vereinskonto. Die Kontodaten des Vereins bekommst Du nach der schriftlichen Anmeldung. Wir bitten Dich, den Mitgliedsbeitrag des ersten Jahres nach Bestätigung der Mitgliedschaft innerhalb eines Monats auf das Vereinskonto zu überweisen.

Datum:

---

Unterschrift des Antragstellers

---

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Auszufüllen durch den Vereinsvorstand)

Mitgliedsnummer:

Aufgenommen am:

Satzung vom:

Beitragshöhe:

EUR ; Beitragspflicht ab:

Bestätigung durch den Vorstand des Vereins: