

## Mitgliedsantrag Sternenfreunde Furth e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sternenfreunde Furth e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines  
gesetzlichen Vertreters

Mit meiner Unterschrift erkläre ich gleichzeitig mein Einverständnis zur elektronischen Datenspeicherung.  
Diese Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Der Austritt aus dem Sternenfreunde Furth e.V. kann nur wie in der Satzung beschrieben erfolgen.

### **Mitgliedsbeiträge:**

Einzelpersonen: 30,00 Euro p. a.

Schüler/Studenten/Auszubildende: 15,00 Euro p. a.

Familien: 40,00 Euro p. a.

zusätzliche freiwillige jährliche Spende \_\_\_\_\_ Euro p. a.

### **SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den **Sternenfreunde Furth e.V. (Gläubiger-ID-Nr. DE34ZZZ00000235164)** widerruflich,  
den von mir zu entrichtenden Betrag wie oben angegeben bei dem unten genannten Kreditinstitut von meinem  
Konto mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen. Ferner weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogene Lastschrift  
einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Den ausgefüllten Antrag senden an:

Sternenfreunde Furth e.V.  
An der Sternwarte 1  
84107 Weihmichl/Stollnried

oder E-Mail an: [info@sternenfreunde-furth.org](mailto:info@sternenfreunde-furth.org)