



STERNFREUNDE MÜNSTER

VEREIN FÜR ASTRONOMIE

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Beitritt in den Verein „Sternfreunde Münster e.V.“ als

- ordentliches
 nicht ordentliches (d.h. nicht volljähriges) Mitglied

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Fax _____

mobil _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

event. vorhandenes Teleskop _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Konto der Sternfreunde Münster e.V.: Sparkasse Münsterland-Ost BLZ 400 501 50 Nr.: 180 058 000
Der Jahresbeitrag beträgt 50 Euro für Erwachsene bzw. 25 Euro für Schüler, Studenten und Empfänger von Sozialleistungen..



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An: Sternfreunde Münster e.V., Sentruper Straße 285, 48161 Münster

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos Nr. _____

bei _____

mit der Bankleitzahl _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____