

Astronomischer Arbeitskreis Kassel e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte sorgfältig lesen und leserlich ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: (_____) _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____

Ich besitze folgende astronomische Instrumente:

Ich interessiere mich für Astronomie seit:

Meine besonderen astronomischen Interessengebiete sind:

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im Astronomischen Arbeitskreis Kassel e.V. (AAK) und bin bereit den Mitgliedsbeitrag von 35,- pro Jahr / ermäßigt* 15,- pro Jahr / Familie** 50,- pro Jahr (Nichtzutreffendes streichen) zu bezahlen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Unterschrift: _____

*Der ermäßigte Beitrag gilt für Schüler, Studenten, Azubis usw. Ein entsprechender Nachweis ist dem Antrag beizulegen!

**Alle unter einer Adresse wohnenden Familienmitglieder (Es gibt nur eine Korona oder ein Rundschreiben)

Hiermit ermächtige ich den Astronomischen Arbeitskreis Kassel e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Kontoinhabers: _____ Vorname: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antrag einsenden an:

Astronomischer Arbeitskreis Kassel e.V., c/o K.-P. Haupt

Wilhelmshöher Allee 300A, 34131 Kassel, Tel./Fax. 0561.311116