

Antrag auf Mitgliedschaft

im Verein der Hildesheimer Gesellschaft für Astronomie e.V.



Gemeinnütziger Verein zur Förderung der Astronomie in Hildesheim,
Lützowstraße 5, 31141 Hildesheim

web: <http://www.astronomie-hildesheim.de> e-mail: kontakt@higa-ev.de fon: +49 -5121-867897

- als aktives Mitglied
- als Fördermitglied

(Nachname) (Vorname) (geb. am)

(PLZ) (Ort) (Straße)

(E-Mail) Telefon/Mobil

- mit der ausschließlich vereinsinternen Nutzung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden. Löschung bis spätestens 24 Monate nach Ende der Mitgliedschaft

Der volle Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 24,-€ pro Jahr, jeweils vom 1.1.- 31.12.)*
Für Schüler und Studenten gilt ein ermäßigter Beitrag, von zur Zeit 12,- €

- Bankeinzug des Mitgliedsbeitrags (empfohlen)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich **der Hildesheimer Gesellschaft für Astronomie e.V.** als Zahlungsempfänger, die Genehmigung, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft im Verein von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft

Bankverbindung des Zahlungsleistenden:

(Name und Sitz des Kreditinstitutes) (BLZ) (Kontonummer)

(IBAN) (BIC/SWIFT)

Bankverbindung des Zahlungsempfängers :

Sparkasse Hildesheim Goslar Peine,
IBAN:DE42 2595 0130 0034 4411 43, BIC/SWIFT: NOLADE21HIK
Gläubiger-ID: DE95ZZZ00001963285

- kein Bankeinzug, den Mitgliedsbeitrag werde ich jährlich im Januar auf das Konto der Hildesheimer Gesellschaft für Astronomie e.V. selbst überweisen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

* Geschäftsjahr laut Satzung