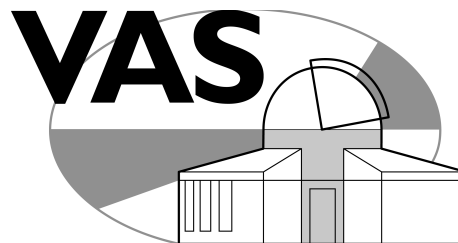


Verein der Amateurastronomen des Saarlandes e.V.



MITGLIEDSANTRAG

Grundlage der Mitgliedschaft ist die gültige Vereinssatzung.

Einzelmitgliedschaft

Einzelbeitrag voll (66 €/Jahr)

Einzelbeitrag ermäßigt (36 €/Jahr, Schüler u. Studenten mit jährlichem Nachweis)

Name

Vorname

geb.:

1)

Familienmitgliedschaft

Familienbeitrag (96 €/Jahr)

Name

Vorname

geb.:

1)

2)

3)

4)

Anschrift

♦ Postleitzahl, Wohnort

♦ Straße

♦ Telefon

♦ E-Mail

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben und sind nur dem Vorstand zugänglich. Lediglich Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail werden im Rahmen einer Kontaktliste an Vereinsmitglieder weitergegeben.

♦ Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den VAS e. V. im Rahmen meiner/unserer Mitgliedschaft den Jahresbeitrag (gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung) einmal jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie gegenüber dem VAS e. V. schriftlich widerrufe.

Bank

Kontoinhaber

BLZ

Kontonummer

♦ Ort, Datum, Unterschrift (des Kontoinhabers)