

# Astro-Team e. V.

„Astronomie zum Anfassen!“



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Astro-Team e.V.** als

**FÖRDERNDES/PASSIVES** Mitglied:

Dazu bitten wir Dich, das folgende Formular vollständig auszufüllen.

### PERSONENDATEN

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Nr. ....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Mobiltelefon: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Eintritt: .....

Ich möchte gerne einen monatlichen Beitrag (mind. 2,00 Euro) von .....Euro bezahlen.

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen):

Überweisung:

Bar:

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Astro-Team e. V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Astro-Team e. V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann satzungsgemäß gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom **Astro-Team e. V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschießen.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)