



AUFNAHME-FORMULAR

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Ort, Postleitzahl: | |
| Telefon, e-mail: | |

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein: **Freunde der Schulastronomie e.V.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24 Euro/ für Schüler/Azubis 12 Euro pro Jahr und ist Anfang eines Jahres auf unten angegebene Kontoverbindung (Verwendungszweck: Mitgliedsname) zu überweisen.

Als Mitglied des Vereins ergeben sich keine weiteren Verpflichtungen. Eine Kopie des Aufnahmeformulars sowie die Satzung des Vereins habe ich erhalten. Änderungen zur Person sind dem Vorstand mitzuteilen.

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum

Unterschrift/ ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter

| | | | |
|--|---|--|---|
| Freunde der Schulastronomie e.V. c/o Felix Postnikov Kastanienallee 4 12627 Berlin | Bankverbindung: Kto: 7121707009 BLZ: 100 900 00 Berliner Volksbank eG | Eingetragen im: Vereinsregister des Amtsgericht Charlottenburg Nr. 22139 Nz | Vorstand: Felix Postnikov Brian Winter Ralf Schmidt |
|--|---|--|---|