

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Schulastronomie e.V.



DATEN ZUR BEITRETENDEN INSTITUTION

Institution (Name): _____

Rechtsform: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Webseite: _____

Eintritt (Datum): _____ Austritt: _____

Ergänzungen: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Überweisung:

Hiermit ermächtige ich die **DGSA e.V.** den ermäßigten Jahresbeitrag in Höhe von **18 Euro** (Stand 05/2008) jährlich im Voraus zu Lasten des folgenden Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Vertretungsberechtigte(r)

Vertretungsberechtigte(r) (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum, Unterschrift Vertretungsberechtigte(r) – ggf. Stempel

Bitte senden Sie diesen Antrag per Post an die:

Deutsche Gesellschaft für Schulastronomie e.V.

- Geschäftsstelle - Saarstraße 6 - 64625 Bensheim