

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



PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Beruf:	Schüler/-in
Schule/Adresse:	_____		
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____
Ergänzungen:	_____		

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich die **DGSA e.V.** den ermäßigten Jahresbeitrag in Höhe von **9 Euro** (Stand 05/2008) jährlich im Voraus zu Lasten des folgenden Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte senden Sie diesen Antrag per Post an die:

Deutsche Gesellschaft für Schulastronomie e.V.

- Geschäftsstelle - Saarstraße 6 - 64625 Bensheim