

Volkssternwarte Darmstadt e.V.  
Zimmermannweg 28  
64289 Darmstadt

**Mitgliedsantrag Volkssternwarte Darmstadt e.V.**

- Bitte füllen Sie den Mitgliedsantrag (Seite 1) und das SEPA-Lastschriftmandat für die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages (Seite 2) in Druckschrift aus. Sie können die ausgefüllten Formulare per Post an die oben genannte Adresse schicken, oder bei einer unserer Veranstaltungen einem Mitglied des Vorstands übergeben.

Der Jahresbeitrag beträgt 60 Euro. In besonderen Fällen (z.B. Schüler, Studenten, Rentner) kann eine Beitragsänderung bezüglich der Höhe und/oder der Zahlungsmodalitäten beantragt werden. Der Antrag ist mit entsprechenden Nachweisen an den Vorstand zu richten. Falls Sie mit Familienangehörigen Mitglied werden wollen, ist der Beitrag für die erste Person 60 Euro, für jedes weitere Mitglied 10 Euro. Die Familienmitglieder müssen in häuslicher Gemeinschaft mit dem Hauptmitglied leben.

Der Beitrag wird zu Jahresbeginn bzw. zu Beginn der Mitgliedschaft eingezogen. Bitte füllen Sie bei einer Familienmitgliedschaft die Seite 1 für jedes Mitglied einzeln aus. Falls Familienmitglieder später beitreten, vermerken Sie bitte die bestehende(n) Mitgliedsnummer(n) frei auf dem Formular.

**Antrag auf Aufnahme als:**    Mitglied    Familienmitglied    Jahresmitglied

_____	_____
<b>Vorname und Name</b>	<b>Straße und Hausnummer</b>
_____	_____
<b>Postleitzahl und Ort</b>	<b>Telefon (freiwillig)</b>
_____	_____
<b>E-Mail Adresse</b>	<b>Geburtsdatum</b>

Ich möchte mich mit meiner angegebenen E-Mail Adresse für den vereinsinternen E-Mail Verteiler registrieren, um z.B. über kurzfristige vereinsinterne Veranstaltungen informiert zu werden.

**Datenschutzerklärung:**

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein Volkssternwarte Darmstadt e.V. Informationen und Daten auf: Diese Informationen werden im EDV-System des Vereins gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Nähere Einzelheiten zum Datenschutz für Mitglieder und bei der Nutzung unseres Veranstaltungsangebots können Sie unserer umfassenden Datenschutzerklärung unter <http://www.vsd.de/dse> entnehmen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie die Kenntnisnahme und Akzeptanz dieser Datenschutzerklärung.

_____	_____
Datum, Ort und Unterschrift des Antragstellers	Bei Minderjährigen zusätzlich: Datum, Ort und Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000410476  
Mandatsreferenz Mitgliedbeitrag Volkssternwarte Darmstadt e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkssternwarte Darmstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Volkssternwarte Darmstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ €  
Betrag

-----  
BIC Kreditinstitut

D E \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Erziehungsberechtigte(r)