

BEITRITTSERKLÄRUNG

Astronomische Gesellschaft URANIA e.V. Wiesbaden

Geschäftsstelle:

Alfred Schott
Lilienweg 27
65201 Wiesbaden
Tel.: (0611) 920 11 19
info@urania-wiesbaden.de

Bankverbindung auf Anfrage!



Als Mitglied der Astronomischen Gesellschaft URANIA e.V. genießen Sie folgende **Vergünstigungen**:

- Alle Veranstaltungen in der Volkssternwarte Wiesbaden sind kostenlos
Teilnahmemöglichkeit an Ausflügen und Besichtigungen
- Die Sternwartenbibliothek steht zur Bücherausleihe zur Verfügung
- Ferner können Sie sich aktiv an amateurastronomischen Tätigkeiten, wie z. B. der Astrofotografie, Beobachtungen, besonderer Himmelserscheinungen und Bildung besonderer Beobachtungsgruppen beteiligen.

Beiträge:

- Der Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene: Euro 30,-
- Schüler, Studenten, Auszubildende: Euro 15,-
- Familienbeitrag: Euro 45,-

Beim Eintritt bis zum 30.06. ist für das laufende Jahr der volle Jahresbeitrag fällig.

Beim Eintritt zwischen dem 01.07. und dem 31.10. ist für das laufende Jahr der halbe Jahresbeitrag fällig.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in die Astronomische Gesellschaft URANIA e. V. Wiesbaden

Erw.* _____ Schüler/in, Student/in, Auszubildende(r)* _____ Familie * _____

Name, Vorname, Geb. Datum*: _____

Straße*: _____

PLZ / Ort*: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Besondere Interessen: _____

Ort, Datum, Unterschrift*: _____

**Pflichtfeld*

Ich wähle den bequemen und vorteilhaften Weg der Bankabbuchung.

***** **SEPA-Lastschriftmandat** *****

Ich ermächtige die die Astronomische Gesellschaft URANIA e. V. Wiesbaden ab sofort bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem nachstehend aufgeführten Konto einzuziehen, **erstmalig nach Eingang dieser Erklärung und für jedes Folgejahr jeweils zum 31. Januar.** Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Astronomischen Gesellschaft Urania e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße, PLZ, Wohnort _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum, Unterschrift: _____