



Antrag auf Beitritt

zum **Robert-Mayer-Volks- und Schulsternwarte Heilbronn e.V.**
Bismarckstr. 10, 74072 Heilbronn

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____

Handy*: _____

E-Mail*: _____

Beruf*: _____

*) freiwillige Angaben

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Robert-Mayer-Volks- und Schulsternwarte Heilbronn e.V.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Einzugsermächtigung*

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf dem Robert-Mayer-Volks- und Schulsternwarte Heilbronn e.V. die Ermächtigung, jährlich den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag vom unten genannten Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut, Ort: _____

Bankleitzahl: _____ **Kontonummer:** _____

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

*) Per Beschluss der Mitgliederversammlung des Robert-Mayer-Volks- und Schulsternwarte Heilbronn e.V. ist eine Mitgliedschaft nur mit Einzugsermächtigung möglich.