

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Astronomischen Vereinigung Elbe-Weser 2000 e.V.**

Ich zahle als Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- Erwachsene/r (€ 24,-)  Jugendliche/r ab 12 J. (€12,-)  
 Familie (€ 40,-)  Ermäßigte/r (€12,-)  
 Alleinerziehende/r mit Kindern (€ 20,-)

Zusätzliche Spenden sind herzlich willkommen.

Ich zahle jährlich \_\_\_\_\_ Euro

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bad Bederkesa, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA Lastschriftmandat

(Abschnitt für den Verein)

Mitgliedsnummer (=Mandatsnummer): \_\_\_\_\_

Der Kontoinhaber ermächtigt den Zahlungsempfänger, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Empfänger: *Astronomische Vereinigung Elbe-Weser 2000 e.V.*

Gläubiger-ID: DE83AEW00000356696

Der folgende Kontoinhaber weist seine Bank an, die gezogenen Lastschriften jeweils in der ersten Märzwoche einzulösen.

Name: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

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.  
Die Mandatsnummer wird separat mitgeteilt.

Vereinskonto

Volksbank eG Bremerhaven-Cuxland  
BIC: GENODEF1BEV  
IBAN: DE57 2926 5747 0011 6149 00



## SEPA Lastschriftmandat

(Kopie für Mitglied)

Mitgliedsnummer (=Mandatsnummer): \_\_\_\_\_

Der Kontoinhaber ermächtigt den Zahlungsempfänger, Zahlungen von seinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Empfänger: *Astronomische Vereinigung Elbe-Weser 2000 e.V.*

Gläubiger-ID: DE83AEW00000356696

Der folgende Kontoinhaber weist seine Bank an, die gezogenen Lastschriften jeweils in der ersten Märzwoche einzulösen.

Name: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

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.  
Die Mandatsnummer wird separat mitgeteilt.

Vereinskonto

Volksbank eG Bremerhaven-Cuxland  
BIC: GENODEF1BEV  
IBAN: DE57 2926 5747 0011 6149 00