

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der Volkssternwarte Kempten e.V.

Volkssternwarte Kempten e.V., Herrenstraße 39, 87439 Kempten/Allgäu  
Homepage: <http://www.volkssternwarte-kempten.de> E-mail: [info@volkssternwarte-kempten.de](mailto:info@volkssternwarte-kempten.de)

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Besitzen Sie Instrumente zur Himmelsbeobachtung (Typ, Brennweite, Durchmesser)? \_\_\_\_\_

Was sind Ihre besonderen astronomischen Interessen? \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:

jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Erwachsene: € 30,00

Schüler/Studenten: € 20,00  
(Bitte Schüler- bzw. Studentenausweis beilegen)

Familien: € 50,00  
(Bitte Personen einzeln eintragen)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag vollständig ausgefüllt an die Adresse der Volkssternwarte Kempten e.V. zurück. Sie erhalten nach Eingang des Antrags eine Bestätigung, die Vereinssatzung und die Hausordnung der Sternwarte zugesandt.

Außer einer pünktlichen Beitragszahlung zahlbar bis spätestens 31.03. jeden Jahres, gehen Sie mit Ihrer Mitgliedschaft keine weiteren Verpflichtungen ein. Ihre aktive Mitarbeit sowie die Teilnahme an den Veranstaltungen sind jedoch sehr erwünscht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

Zur Vereinfachung des Einzuges ermächtige ich hiermit die Volkssternwarte Kempten e.V. bis auf Widerruf den Beitrag von meinem Konto abzubuchen

Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (nur wenn vom Antragsteller abweichend): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber