



# Aufnahmeantrag

Sternfreunde Kelheim e.V.

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

**Mit dem Vereinseintritt erkenne ich die Satzung des Vereins an.**

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ (jeweils zu Beginn des ersten Monats nach Erhalt des Antrags)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers  
(bzw. des Erziehungsberechtigten)

## Beitragsätze

Jugendliche	bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	20 €/Jahr
Ermäßigt	Studenten, Rentner u.dgl.	20 €/Jahr
Erwachsene		25 €/Jahr
Familien	mind. 1 Erwachsener + bel. viele Kinder	30 €/Jahr
Fördermitglied	(mindestens 50,00 € /Jahr)	_____

## Familienmitglieder

Vorname	Name	Geburtsdatum	Telefon	E-Mail

# Einzugsermächtigung

Sternfreunde Kelheim e.V.

---

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Sternfreunde Kelheim e.V.“, Beiträge für Leistungen des Vereins von folgenden Konto durch Lastschrift abzubuchen:

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

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

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

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

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**