

BAV Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied der Bundesdeutschen Arbeitsgemeinschaft für Veränderliche Sterne e.V. (BAV).

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Den Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr werde ich sofort nach Bestätigung meiner Aufnahme überweisen. Er beträgt seit 2008 pro Jahr 21€.

Name, Vorname

geboren am

Straße

Beruf

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Instrumente (Art, Öffnung, Brennweite, Grenzgröße)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht (Zutreffendes bitte ankreuzen).

ja / nein

Jährlich erhalten alle BAV-Mitglieder ein gedrucktes Mitgliederverzeichnis.

Ich bin damit einverstanden, dass von mir in diesem Mitgliederverzeichnis Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Beitrittsdatum und Instrumente veröffentlicht werden (Zutreffendes bitte ankreuzen).

ja / nein

Meine Mailadresse darf im BAV-Mitgliederverzeichnis veröffentlicht werden. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja / nein

Ermächtigung zum Einzug der BAV Mitgliedsbeiträge durch Lastschriften

Wir würden uns freuen, wenn sie uns durch die Erteilung einer Einzugsermächtigung die Arbeit erleichtern würden. Sollten sie das nicht wollen, streichen sie bitte diesen Absatz durch.

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich im ersten Quartal des Jahres zu Lasten meines / unseres Girokontos.

Girokonto Nr.

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich übernehme die Kosten eines vergeblichen Lastschrifteinzuges, die der BAV von der Bank in Rechnung gestellt werden.

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

(Diese Angaben sind nur auszufüllen, sofern der Kontoinhaber **nicht** mit dem Antragsteller identisch ist.)

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers für den Aufnahmeantrag und für die ggfls. erteilte Einzugsermächtigung

Ggfls. Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten

Interne Vermerke der BAV:

Ort, Tagesdatum

Unterschrift von zwei Vorstandsmitgliedern

Aufnahmedatum

Bankverbindung:

Postbank Berlin 1637 50 – 102
IBAN DE34 100100100163750102

Bankleitzahl 100 100 10
BIC PBNKDEFF

Bitte senden Sie diesen Antrag an die **BAV Munsterdamm 90 12169 Berlin Germany**