

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied der Amateurastronomischen Vereinigung Göttingen e.V. werden!

Name:	
Vorname:	Geb.-Datum:
Straße/ Hausnummer:	
PLZ/ Ort:	
Telefon/Fax/E-Mail:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 100,- pro Jahr. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus zu Beginn eines jeden Kalenderjahres fällig. Die AVG ist vom Finanzamt Göttingen als gemeinnützig anerkannt worden.

Mir ist die Satzung der Amateurastronomischen Vereinigung Göttingen e.V. ausgehändigt worden und ich erkenne sie mit meiner Unterschrift an:

HAINBERG OBSERVATORIUM	
Ort, Datum:	Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)
Amateurastronomische Vereinigung Göttingen e.V.	

Beitragseinzug

Sehr geehrter Sternfreund, sehr geehrte Sternfreundin!

Falls Sie Ihrem Verein und natürlich auch sich selbst Kosten sparen wollen, haben Sie die Möglichkeit, uns für Zahlungen des Vereinsbeitrages eine Lastschriftinzugsermächtigung zu erteilen. Dafür brauchen Sie nur auf der folgenden Seite das Lastschriftmandat auszufüllen und unterschrieben an uns zurückzugeben.

Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich!

Weiter geht es auf der nächsten Seite!

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Amateurastronomische
Vereinigung Göttingen e. V.
Schlesierring 8
37085 Göttingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001061482

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich kann/Wir können diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen!

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN des/der Zahlungspflichtigen: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.