

# Volkssternwarte Marburg e.V.



Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied des Vereins  
**Volkssternwarte Marburg e.V.**, Dresdener Straße 18, 35274 Kirchhain.

## Meine Daten:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Vorname                   |  |
| Nachname                  |  |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  |
| Postleitzahl              |  |
| Wohnort                   |  |
| Straße, Hausnummer        |  |
| Telefonnummer             |  |
| E-Mail-Adresse            |  |
| Kreditinstitut            |  |
| BIC                       |  |
| IBAN                      |  |

- ☐ Ich verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von z. Zt. € 25,00 und erteile für mein vorgenanntes Konto eine Bankeinzugsermächtigung.
- ☐ Ich beantrage einen ermäßigten Jahresbeitrag (z.B. Student) in Höhe von z. Zt. € 12,50 und erteile für mein vorgenanntes Konto eine Bankeinzugsermächtigung. Ich verpflichte mich zur unverzüglichen Mitteilung an den Verein, sobald der Grund zur Ermäßigung entfällt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per Email an ***kontakt@vsmr.de*** oder per Post an ***Volkssternwarte Marburg e.V., Dresdener Straße 18, 35274 Kirchhain.***

Vielen Dank