

Aufnahmeantrag

Planetariums Cottbus e. V.; Lindenplatz 21, 03042 Cottbus

Ja, ich möchte den Verein aktiv unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Firma _____ Abteilung _____

Nachname * _____ Anrede Herr Frau

Vorname * _____ Geburtsdatum _____

Straße * _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Telefon _____ Telefon (weitere) _____

Fax _____

Email _____

Die Ausfüllung der mit Sternchen (*) gekennzeichneten Felder ist für die Aufnahme notwendig.

Mitgliedsbeitrag *

Der Mitgliedsbeitrag wird mit der Aufnahme in den Verein fällig. Die weiteren Mitgliedsbeiträge werden zu Beginn des Kalenderjahres fällig.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gr. 1 Juristische Person/Firma/Verband/Verein | <input type="checkbox"/> Gr. 2 Natürliche Person |
| <input type="checkbox"/> Gr. 3a Ermäßigter Beitrag Ia
für Azubis, Studenten | <input type="checkbox"/> Gr. 3b Ermäßigter Beitrag Ib
für Rentner und Arbeitslose |
| <input type="checkbox"/> Gr. 4 Ermäßigter Beitrag II für Schüler | <input type="checkbox"/> Förderbeitrag: Euro je Jahr |

Voraussichtliches Ende der Voraussetzung für einen ermäßigten Beitragssatz:

Zahlungsweise

- auf Rechnung

Mir ist die Satzung des Planetariums Cottbus e. V. bekannt und ich erkenne diese Satzung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für die satzungs- und geschäftsordnungsmäßigen Arbeiten des Vereins verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)