

An die **Isartalsternwarte e.V.**
zu Hd. Kurt Motl, Vorsitzender
Rothmühle 9
82549 Königsdorf



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **"Isartalsternwarte e.V."**
Vereinsmitglieder haben freien Eintritt zu allen Veranstaltungen und Beobachtungs-
abenden in der Sternwarte.

Ich möchte in der Mitgliederliste des Vereins als

- förderndes Mitglied geführt werden.
- aktives Mitglied geführt werden, nachdem ich die Betriebsordnung gelesen habe
und sie bei Aufnahme anerkenne. www.isartalsternwarte.de/verein/betriebsordnung.pdf

Ein Wechsel ist jederzeit möglich.

Gemeinnützigkeit:

Laut Freistellungsbescheid des Finanzamtes Miesbach (Steuernr. 139/109/20515) dient der Verein ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten gemeinnützigen Zwecken und ist berechtigt, für Spenden und Mitgliedsbeiträge Zuwendungsbestätigungen nach amtlich vorgeschriebenem Vordruck auszustellen.

Datenschutz:

Mit der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Vorstand und Kassier ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu) bin ich einverstanden. Die Datenschutzordnung kann im Internet unter www.isartalsternwarte.de/verein/datenschutzordnung.pdf eingesehen werden.

Satzung:

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Die Satzung kann im Internet unter www.isartalsternwarte.de/verein/satzung.pdf eingesehen werden.

- Ich bin nicht erwerbstätig. Jahresbeitrag z. Zt. 30.- €
- Ich bin voll erwerbstätig. Jahresbeitrag z. Zt. 60.- €
- Ich will mit Familie beitreten. Jahresbeitrag z. Zt. 90.- €

Bitte Namen der Familien-
angehörigen angeben: _____

- Bitte jährlich einen höheren Betrag einziehen: _____

€

Titel, Vorname, Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail:

Tel:

Ort, Datum, Unterschrift:

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten,
der den Beitritt des Kindes genehmigt und bis zur Volljährigkeit am _____
die Beitragszahlungen übernimmt.

Isartalsternwarte e.V.

Rothmühle 9
82549 Königsdorf



Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00000112388

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Isartalsternwarte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Isartalsternwarte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Titel, Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum und Unterschrift: