



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein *Sternschnuppe-Sachsen* e.V.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Anrede/ Titel \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Bezeichnung und Ansprechpartner (Bei Institutionen, Organisationen, Firmen etc. – Juristische Personen)

Privatanschrift:

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Dienstliche Anschrift:

Dienststelle \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Post an:

Privatanschrift

Dienstadresse

Ich bin grundsätzlich bereit, ehrenamtlich mitzuarbeiten:  Ja  Nein

Mein/ Unser Jahresbeitrag für „*Sternschnuppe-Sachsen*“ e.V. beträgt : \_\_\_\_\_ EUR  
(Mindestbeitrag 25,- € für Einzelpersonen; 50,- € für Firmen)

Zahlungsmodus:

Bankeinzug

Banküberweisung

Bankverbindung:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers

## Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die „*Sternschnuppe-Sachsen*“ e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € von folgendem Konto einzuziehen:

\_\_\_\_\_ (Name und Vorname des Mitgliedes)

\_\_\_\_\_ (Name der Institution, Organisation, Firma etc.)

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_ Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

Sollten Sie nicht selber Konto8inhaber sein, bitte nachfolgendes Feld zusätzlich ausfüllen und den Kontobevollmächtigten unterschreiben lassen.

\_\_\_\_\_ (Name und Vorname des Kontoinhabers/- bevollmächtigten)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten





# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein *Sternschnuppe-Sachsen* e.V.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Anrede/ Titel \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Bezeichnung und Ansprechpartner (Bei Institutionen, Organisationen, Firmen etc. – Juristische Personen)

Privatanschrift:

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Dienstliche Anschrift:

Dienststelle \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Post an:

Privatanschrift

Dienstadresse

Ich bin grundsätzlich bereit, ehrenamtlich mitzuarbeiten:  Ja  Nein

Mein/ Unser Jahresbeitrag für „*Sternschnuppe-Sachsen*“ e.V. beträgt : \_\_\_\_\_ EUR  
(Mindestbeitrag 25,- € für Einzelpersonen; 50,- € für Firmen)

Zahlungsmodus:

Bankeinzug

Banküberweisung

Bankverbindung:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers

## Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die „*Sternschnuppe-Sachsen*“ e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € von folgendem Konto einzuziehen:

\_\_\_\_\_ (Name und Vorname des Mitgliedes)

\_\_\_\_\_ (Name der Institution, Organisation, Firma etc.)

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_ Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

Sollten Sie nicht selber Konto8inhaber sein, bitte nachfolgendes Feld zusätzlich ausfüllen und den Kontobevollmächtigten unterschreiben lassen.

\_\_\_\_\_ (Name und Vorname des Kontoinhabers/- bevollmächtigten)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers/-bevollmächtigten

