



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, Mitglied in der Astronomischen Vereinigung Lilienthal e. V. zu werden.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____, _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Eintritt erstes Halbjahr des Jahres = voller Jahresbeitrag; Eintritt zweites Halbjahr = halber Jahresbeitrag

Jahresbeitrag Erwachsene: 60,- € (nur per Bankeinzug)

Jahresbeitrag Familien: 90,- € (nur per Bankeinzug)

Jahresbeitrag Kinder und Jugendliche (14 – 17 Jahre): 12,- € (nur per Bankeinzug)

(bitte für jedes Familienmitglied einen eigenen Antrag ausfüllen)

Kündigungsmöglichkeit laut Satzung: drei Monate zum Jahresende

Einzugsermächtigung für die Astronomischen Vereinigung Lilienthal e. V.

Kontonummer: _____

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift: _____

Änderungen der Bankverbindung sind der AVL mitzuteilen. Die Gebühren für Rückbuchungen auf Grund nicht korrekter Bankinformationen oder mangelnder Kontodeckung werden dem Mitglied belastet.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse und Telefonnummer zu vereinsinternen Zwecken an andere Mitglieder weitergegeben werden können - zum Beispiel in Form von Mitglieder- oder Verteilerlisten sowie Arbeitsgruppenforen im geschützten Bereich unserer Internetpräsenz. **Bitte ankreuzen:** Ja Nein

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes [EU-DS GVO]. Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Name, Geburtstag, Geschlecht, Anschrift, Eintrittsdatum, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u.a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs umfasst. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, mit Ausnahme der Daten, die das Rechnungswesen betreffen [zehnjährige steuergesetzliche Aufbewahrung] gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Ort/Datum/Unterschrift: _____