

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Astrologischen Gesellschaft Frankfurt am Main e.V. Die Grundlage meines Antrages und meiner Mitgliedschaft ist die Vereinssatzung, die mir bekannt ist und die ich mit meiner Unterschrift akzeptiere.

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ Ort: _____
Telefon/Hdy: _____
Email-Adr.: _____

(Für freiwillige Angaben zu Ihrer Geburt sind wir Ihnen dankbar, sie werden vertraulich behandelt!)

Geburtsdatum: _____ Geb-Zeit: _____
Geburtsort: _____

Die Mitgliedschaft wird mit dem Tag der schriftlichen Bestätigung des Antrages durch den Vorstand wirksam. Mit der Bestätigung erhalten Sie zugleich einen Mitgliedsausweis, der jährlich neu ausgestellt wird und der beim Eintritt zu Veranstaltungen vorzulegen ist. Die Mitgliedschaft berechtigt zum kostenlosen Besuch der Vereinsveranstaltungen. Das Vortragsprogramm wird jedem Mitglied zugesandt bzw. vor Ort verteilt und ist im Internet einsehbar.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit (ab 01.09.2010) € 90,00. Bei Mitgliedschaft eines Ehepaares beträgt der Beitrag € 140,00. Das Beitragsjahr beginnt jeweils am 1. September und endet am 31. August des Folgejahres. Der Jahresbeitrag ist jeweils bis zum 15. September auf das unten genannte Konto einzuzahlen. Bei Ausscheiden während eines Geschäftsjahres erfolgt keine Rückerstattung.

Bank-Name, Ort: _____

BLZ-Nr.: _____ Konto-Nr.: _____

Hiermit erteile ich eine Abbuchungsvollmacht: JA / Nein (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____
(Antrag auf Mitgliedschaft) (Bestätigung für Bankeinzug)

Annahme des Antrages und Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand:

(Ort, Datum und Unterschrift d. Vorsitzenden der AGF e.V.)

Stempel

1. Vorsitzende und Geschäftsführung:
Brigitte Schäfer, Hainertrift 54
63303 Dreieich
T: 06103-967 884, E-Mail: gitta_schaefer@gmx.de

Bankverbindung:
Bezirkssparkasse Langen-Seligenstadt
BLZ: 506 521 24
Konto: 401122781