



Bitte ausgefüllt senden an:
Astronomische Arbeitsgemeinschaft Aalen e.V.
Dr. Michael Spieweck
Linsenwasen 13
73434 Aalen

Aufnahmeantrag **für die Astronomische Arbeitsgemeinschaft Aalen e.V.**

vollständiger Name: _____ geb. am: _____

Firma od. Institution: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

eigene Teleskope: _____

besondere Interessen: _____

Hiermit beantrage ich für die Astronomische Arbeitsgemeinschaft Aalen e.V. die

- Mitgliedschaft; € 30,-/Jahr
- ermäßigte Mitgliedschaft; € 15,-/Jahr
- Familien-Mitgliedschaft; € 40,-/Jahr

Familien-Mitglieder: _____

- Fördermitgliedschaft; € _____ /Jahr

Die ermäßigte Mitgliedschaft gilt für Schüler, Studenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende mit Nachweis, nicht aber für Auszubildende und Rentner. Die Familienmitgliedschaft gilt für max. zwei Erwachsene mit allen eigenen, kindergeldberechtigten Kindern. Eine Fördermitgliedschaft gilt ab einem Jahresbeitrag von mehr als € 40,- pro Jahr in automat. Verbindung mit normaler Mitgliedschaft oder Familienmitgliedschaft.

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf das u.a. Konto.

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine o.a. pers. Daten anderen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vorsitzende: Dr. Ralf Wichard • Hubert Hofer Internet: www.sternwarte-aalen.de
Die Astronomische Arbeitsgemeinschaft Aalen e.V. verfolgt ausschließlich gemeinnützige Ziele.
Alle Spenden sind steuerlich absetzbar.
Konto: Kreissparkasse Ostalb (BLZ 614 500 50) 80 52 72 78 9