



Astronomische Gesellschaft  
German Astronomical Society

**Bitte senden Sie den Antrag an die Rendantin: /  
Please send the application to the treasurer:**

Prof. Dr. Susanne Hüttemeister  
Zeiss-Planetarium Bochum  
Castroper Straße 67  
44791 Bochum  
Germany

E-Mail: [rendantin@astronomische-gesellschaft.de](mailto:rendantin@astronomische-gesellschaft.de)

## **Antrag auf AG-Mitgliedschaft / Application for Membership**

Ich beantrage die Aufnahme in die Astronomische Gesellschaft. /  
*I apply for membership in the German Astronomical Society.*

Name / Surname	Vorname / First Name	Titel; Akad. Grad / Degree
Geburtstag / Date of Birth		Geburtsort / Place of Birth

### **Privatanschrift / Home Address**

Straße, Hausnummer / Street, Number	PLZ, Ort / Postal Code, City
Telefonnummer / Telephone Number	E-Mail

### **Dienstanschrift / Office Address**

Institut / Institute	
Straße, Hausnummer / Street, Number	PLZ, Ort / Postal Code, City
Telefonnummer / Telephone Number	E-Mail

Für die Mitgliedschaft in der Astronomischen Gesellschaft wird ein jährlicher Beitrag erhoben. Die Höhe wird entsprechend der Satzung festgelegt. Ich verpflichte mich diesen Beitrag zu zahlen. /  
*For membership in the Astronomische Gesellschaft, an annual membership fee has to be payed. The amount is specified in the corresponding articles. I hereby obligate myself to pay this fee.*

**Ich beantrage hiermit Beitragsermäßigung als / I apply for a reduced contribution as a**

- gleichzeitiges DPG- / DGG- / EAS-Mitglied /  
*concurrent DPG- / DGG- / EAS-member*
- Renter / Pensionär / Retired Person
- Student oder Geringverdiener / Student or Person with low income

Bei Änderung des Berufsstatus bitte die Astronomische Gesellschaft informieren. /  
*Please inform the Astronomische Gesellschaft of changes in the working status.*

**Postsendungen und Publikationen der AG bitte senden an /  
Correspondence and publications of the AG should be sent to**

- Dienstanschrift / Office Adress
- Privatanschrift / Home Adress

---

Ort, Datum und Unterschrift / Place, Date and Signature



Gemäß der Satzung der AG wird die Zustimmung von zwei AG-Mitgliedern für die Aufnahme benötigt. /

*As stated in the articles the approvals of two AG-members are required for the admittance.*

**Wir befürworten die Aufnahme / We advocate the admission**

<b>Bürge 1 / Bail 1</b>	Name in Druckbuchstaben / <i>Name in block letters</i>	Unterschrift / <i>Signature</i>
<b>Bürge 2 / Bail 2</b>	Name in Druckbuchstaben / <i>Name in block letters</i>	Unterschrift / <i>Signature</i>

**Bankeinzugsermächtigung / Direct Debit Authorization**

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Astronomische Gesellschaft, meine fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen. /

*I hereby revocable authorize the Astronomische Gesellschaft to draw in the membership fee from my bank account as stated below.*

IBAN	BIC
Geldinstitut / <i>Bank</i>	

**Beitragshöhe pro Jahr (Stand 2015) / Amount of contribution per year (as of 2015)**

- 75 € (Regulärer Beitrag / *Regular fee*)
- 60 € (Ermäßigter Beitrag für DPG- / DGG- / EAS-Mitglieder /  
*Reduced fee for DPG- / DGG- / EAS-members*)
- 50 € (Ermäßigter Beitrag für Renter / Pensionäre / *Reduced fee for retired persons*)
- 30 € (Ermäßigter Beitrag für Studenten oder Geringverdiener /  
*Reduced fee for students or persons with low income*)

**Spenden / Donations**

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag möchte ich der Astronomischen Gesellschaft eine regelmäßige Spende zukommen lassen, welche mit dem fälligen Beitrag eingezogen werden soll. /

*In addition to my membership fee I want to make a regular donation to the Astronomische Gesellschaft which shall be drawn in with my due fee.*

Höhe der Spende / *Amount of donation*: \_\_\_\_\_ €

---

Ort, Datum und Unterschrift / *Place, Date and Signature*

