



Astronomische Gesellschaft
German Astronomical Society

Bitte senden Sie den Antrag an den Rendanten:

Prof. Thomas W. Kraupe
Astronomische Gesellschaft
c/o Planetarium Hamburg
Linnering 1 (Stadtspark)
22299 Hamburg
Germany

E-Mail: rendant@astronomische-gesellschaft.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Astronomische Gesellschaft e.V. (AG).

Name	Vorname	Akademischer Titel/Grad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtstag	Geburtsort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Privatanschrift

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dienstanschrift

Institut	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Als **Korrespondenzanschrift** bitte ich meine **Dienstanschrift** / **Privatanschrift** zu verwenden.

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag in der entsprechend der Satzung festgelegten Höhe zu zahlen. Diese beträgt pro Jahr derzeit 75 € (regulär), 60 € (ermäßigt für DPG- oder DGG-Mitglieder), 50 € (ermäßigt für Rentner/Pensionäre) bzw. 30 € (ermäßigt für Studenten oder Geringverdiener).

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung als

DPG-Mitglied DGG-Mitglied Rentner/Pensionär Student oder Geringverdiener

Ich verpflichte mich, die AG über den Wegfall eines Ermäßigungsgrundes oder eine Statusänderung zu informieren.

Ich bin Doktorand oder in einem späteren Karrierestatus und bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedschaft in der AG auf eine **kostenlose Mitgliedschaft in der European Astronomical Society (EAS)** erweitert wird. Ich stimme zu, dass die AG der EAS zu diesem Zweck folgende Daten übermittelt: Vorname, Nachname, E-Mail-Adresse, Institutszugehörigkeit, Wohnsitz (Staat). Die Mitgliedschaft in der EAS kann jederzeit widerrufen werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung (<http://www.astronomische-gesellschaft.de/de/datenschutz>) der AG zur Kenntnis genommen und wurde darüber informiert, dass die auf diesem Formular erhobenen Daten zum Zweck der Mitgliederbetreuung und -verwaltung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke der AG gespeichert werden.

Ort, Datum und Unterschrift (Aufnahmeantrag)



Folgende Mitglieder befürworten meine Aufnahme in die AG (§8, Abs. 2 der Satzung):

	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
Referenz 1	<input type="text"/>	
Referenz 2	<input type="text"/>	

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001246657

Mandatsreferenz: meine Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Astronomische Gesellschaft (AG), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer (wird später eingetragen)	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Ort, Datum und Unterschrift (für SEPA-Lastschriftmandat)

