



Bitte Zutreffendes ankreuzen.

- Antrag auf Mitgliedschaft
- Änderungsmitteilung, gültig ab dem
- Kündigung der Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt

vom Mitglied auszufüllen

Vorname	Familienname
Geburtsdatum	Geburtsort*
Anschrift (Straße, Nr.)	
Postleitzahl	Ort
Telefon*	Mobil*
eMail-Adresse*	<input type="checkbox"/> Bitte die Einladung zur Mitgliederversammlung per Mail an diese eMail-Adresse senden.
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)

*freiwillige Angabe

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Die Satzung ist auf der Internetseite des Vereins unter <https://www.astroverein-halle.de> veröffentlicht.

- Ich akzeptiere, dass meine Daten im Sinne der DSGVO zu Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet werden.

vom Vorstand auszufüllen

Die Aufnahme des Mitglieds wurde durch den Vorstand des Vereins bestätigt.

Die Mitgliedschaft besteht ab dem **Datum** **Mitgliedsnummer**

Unterschrift Vorstand	Unterschrift Vorstand	Vereinsstempel
------------------------------	------------------------------	-----------------------