Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kieler Planetarium e.V.

Firma: _____

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (freiwillig): _____

E-Mail (freiwillig): _____

Geburtstag (freiwillig): _____

Mein Jahresbeitrag:

☐ Regulär 30,- € ☐ Ermäßigt 18,- € ☐ Firmen 150,- € ☐ _____ €

Hinweis: Die genannten Beiträge sind die Mindestbeiträge. Ermäßigungen gibt es u.a. für Kinder unter 18 Jahren, Schüler, Studierende, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner etc. Bitte entsprechenden Nachweis beifügen.

Ich zahle meinen Beitrag:

☐ durch Überweisung fristgerecht zum 1.1. jeden Jahres

☐ bequem und problemlos durch Bankeinzug (bitte Mandat unten ausfüllen)

Hinweis: Durch Ihre Unterschrift verpflichten Sie sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Jahresbeitrages.
Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter auf der Webseite www.kieler-planetarium.de. Ihre Daten werden für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen dazu finden sie auf unserer Internetseite.

Datum/ Unterschrift (ggf. des gesetzl. Vertreters) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kieler Planetarium e.V., Sokratesplatz 1, 24149 Kiel, Gläubiger-ID DE45ZZZ00000127781, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kieler Planetarium e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird mir später mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum/Unterschrift _____