

An die  
Sternwarte Zollern-Alb  
Rathaus Rosenfeld  
Frauenberggasse 1  
**72348 Rosenfeld**

## **Antrag auf Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Sternwarte Zollern-Alb, Rosenfeld-Brittheim e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift anerkenne ich die Satzung des Vereins zur Förderung der Sternwarte Zollern-Alb, Rosenfeld-Brittheim e.V.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### **Ihre Bankverbindung**

Kreditinstitut, Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber, Kontonummer: \_\_\_\_\_

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift gestatte ich den Einzug des Mitglieder-Jahresbeitrages per Bankeinzug vom o.a. Konto.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift