

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Beitritts-Erklärung**

Hiermit trete ich dem "Förderverein Hamburger Sternwarte e.V." (FHS) bei. Durch meinen Beitritt unterstütze ich den Förderverein Hamburger Sternwarte mit einem Jahresbeitrag

**Spende**

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins Hamburger Sternwarte e.V. mit einer Spende.

von ..... EUR

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ Wohnort

Tel./ Fax:.....

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Datum Unterschrift

**> bitte wenden**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Beitritts-Erklärung**

Hiermit trete ich dem "Förderverein Hamburger Sternwarte e.V." (FHS) bei. Durch meinen Beitritt unterstütze ich den Förderverein Hamburger Sternwarte mit einem Jahresbeitrag

**Spende**

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins Hamburger Sternwarte e.V. mit einer Spende

von ..... EUR

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ Wohnort

Tel./ Fax:.....

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Datum Unterschrift

**> bitte wenden**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Beitritts-Erklärung**

Hiermit trete ich dem "Förderverein Hamburger Sternwarte e.V." (FHS) bei. Durch meinen Beitritt unterstütze ich den Förderverein Hamburger Sternwarte mit einem Jahresbeitrag

**Spende**

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins Hamburger Sternwarte e.V. mit einer Spende

von ..... EUR

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ Wohnort

Tel./ Fax:.....

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Datum Unterschrift

**> bitte wenden**

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein  
Hamburger Sternwarte e.V. bis auf Widerruf

O den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

..... EUR bei Fälligkeit  
(20,- EUR normal, 10,- EUR vermindert –  
bitte Nachweis beifügen – 50,- EUR Vereine)

- meine Spende von ..... EUR
- einmalig
- jährlich zum ..... bis auf Widerruf

zu Lasten meines Kontos bei dem genannten  
Kreditinstitut einzuziehen.

.....  
Kontonummer / IBAN

.....  
Bankleitzahl / BIC

.....  
Geldinstitut

.....      .....

Ort                      Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden an:  
Dr. Wolf-Dietrich Kollmann  
August-Bebel-Straße 163  
21029 Hamburg-Bergedorf

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein  
Hamburger Sternwarte e.V. bis auf Widerruf

O den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

..... EUR bei Fälligkeit  
(20,- EUR normal, 10,- EUR vermindert –  
bitte Nachweis beifügen – 50,- EUR Vereine)

- meine Spende von ..... EUR
- einmalig
- jährlich zum ..... bis auf Widerruf

zu Lasten meines Kontos bei dem genannten  
Kreditinstitut einzuziehen.

.....  
Kontonummer / IBAN

.....  
Bankleitzahl / BIC

.....  
Geldinstitut

.....      .....

Ort                      Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden an:  
Dr. Wolf-Dietrich Kollmann  
August-Bebel-Straße 163  
21029 Hamburg-Bergedorf

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein  
Hamburger Sternwarte e.V. bis auf Widerruf

O den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

..... EUR bei Fälligkeit  
(20,- EUR normal, 10,- EUR vermindert –  
bitte Nachweis beifügen – 50,- EUR Vereine)

- meine Spende von ..... EUR
- einmalig
- jährlich zum ..... bis auf Widerruf

zu Lasten meines Kontos bei dem genannten  
Kreditinstitut einzuziehen.

.....  
Kontonummer / IBAN

.....  
Bankleitzahl / BIC

.....  
Geldinstitut

.....      .....

Ort                      Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden an:  
Dr. Wolf-Dietrich Kollmann  
August-Bebel-Straße 163  
21029 Hamburg-Bergedorf