

Gesellschaft Deutschsprachiger Planetarien e.V.  
 Herrn Dr. Björn Voß  
 LWL-Planetarium Münster  
 Sentruper Str. 285  
 D-48161 Münster

## **AUFNAHMEANTRAG FÜR INDIVIDUELLE MITGLIEDER**

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: *(freiwillige Angabe)* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Falls zutreffend: In welchem Planetarium bzw. in welcher Einrichtung/Firma tätig? *(freiwillige Angabe)*  
 \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: *(freiwillige Angabe)* \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und im Rahmen der Datenschutzordnung verarbeitet werden.

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
*(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)*

<b>Wir empfehlen die Aufnahme der Antragstellerin bzw. des Antragstellers als individuelles Mitglied der Gesellschaft Deutschsprachiger Planetarien e.V. (obligatorisch)</b>	
Mitglied 1: Name, Vorname / Datum, Unterschrift	Mitglied 2: Name, Vorname / Datum, Unterschrift