

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

AUFNAHMEANTRAG FÜR INSTITUTIONELLE MITGLIEDER

Planetarium/Einrichtung/Firma: _____

Anschrift: _____

Vertreter/in mit Stimmrecht:
 Titel, Name, Vorname, Funktion: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

Unterschriftsberechtigte/r:
 Titel, Name, Vorname, Funktion: _____

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers:

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