

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Schutzgemeinschaft Fluglärm Dortmund-Kreis Unna e.V.
Windflügelweg 44, 44319 Dortmund
(Tel: (0231) 21 70 10 / Fax: () 21 70 30)



Wir erklären die Einhaltung der Bestimmungen der DSGVO

Der Jahresbeitrag beträgt (Unzutreffendes b. streichen)

___ für Einzelpersonen € 20,-- *)
___ für die Familien-/Partner-Mitgliedschaft € 30,-- *)

Eine Kündigung kann erfolgen unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres.

Name (Beitragszahler), Vorname **Geburtsjahr** (nur f. interne statist.Zwecke)

Folgende Personen beantragen gleichzeitig die Familien - / Partner-Mitgliedschaft:

Name **Vorname** **Geburtsjahr**

PLZ **Wohnort**

Straße **Haus-Nr.** **Vorwahl / Tel.-Nr.**

Datum: _____

Unterschrift (Beitragszahler)

Sparkasse Unna IBAN DE45 4435 0060 0003 0030 01
BIC WELADED1UNN
UST-ID DE16ZZZ0000341121

An die
Schutzgemeinschaft Fluglärm Dortmund-Kreis Unna e.V.
Windflügelweg 44, 44319 Dortmund

**Einzugs-Ermächtigung: Hiermit ermächtige ich die SGF bis zum Widerruf zum Einzug
meines Jahresbeitrages in Höhe von € 20,--
bzw. des Familien-/ Partnerschaftsbeitrages in Höhe von € 30,--**

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut (Name + BIG): _____

DE _____

IBAN _____

Datum: _____ Unterschrift: _____