

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
**Schutzgemeinschaft Fluglärm Dortmund-Kreis Unna e.V.**  
Windflügelweg 44, 44319 Dortmund  
Telefon 0231 / 21 70 10 oder Fax 21 70 30



Der Jahresbeitrag beträgt (Unzutreffendes 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 für statistische Zwecke) \_\_\_\_\_

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

Name	Vorname	Geburtsjahr

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_ Vorwahl / Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Ihre Mailadresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Beitragszahler) \_\_\_\_\_

Überweisungen bitte an die Sparkasse Unna, Konto-Nr. 300 300 1, BLZ: 443 500 60  
Die SGF ist als gemeinnützig anerkannt, Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.  
Zur Erleichterung erbitten wir Ihre Abbuchungs-Ermächtigung.

----- ✂ ----- ✂ -----

**An die**  
**Schutzgemeinschaft Fluglärm Dortmund-Kreis Unna e.V.**  
Windflügelweg 44 , 44319 Dortmund  
Telefon 0231 / 21 70 10 oder -/ 21 70 30

**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,--  
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

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

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

Kontoverbindung : IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung : BIC : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_