

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: _____