



*Bürgergemeinschaft
gegen die Zerstörung der
Weetfelder Landschaft e.V.*

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

**Ich werde Mitglied der
Bürgergemeinschaft gegen die Zerstörung der Weetfelder Landschaft e.V.
(BG Weetfeld)**

- Einzelmitgliedschaft** (Jahresbeitrag mind. 8 Euro) _____ Euro/Jahr
 Familienmitgliedschaft* (Jahresbeitrag mind. 10 Euro) _____ Euro/Jahr

Vorname, Name Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Telefon, Fax E-Mail

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

*** Weitere Familienmitglieder:**

Vorname, Name Geburtsdatum

Vorname, Name Geburtsdatum

SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich die BG Weetfeld, ab _____ den o.g. Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Das Lastschriftmandat kann ich jederzeit widerrufen.)

Kreditinstitut IBAN

Name des Kontoinhabers

Anschrift, falls abweichend von oben genannter Adresse

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers