



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