



## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur:

„Schutzgemeinschaft ländlicher Raum Nord-West e.V.“

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße, Nr.:</b>	
<b>PLZ</b>	<b>Ort:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Beruf (freiwillig):</b>	

**Mitgliedsbeitrag: Der Vorstand empfiehlt – nach eigenem Ermessen und Möglichkeit – einen Mindestbeitrag von 1,00 € monatlich zu zahlen.**

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

Ich zahle \_\_\_\_\_ Euro     jährlich     monatlich (bitte ankreuzen)

und überweise per Dauerauftrag auf das unten angegebene Konto.

**Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden eingehalten.**

---

**Kontaktadresse:**  
Schutzgemeinschaft ländlicher Raum Nord-West e.V.  
c/o Dr. Heidy Wienekamp-Suhr (Vors.)  
Delfshauser Str. 37  
26180 Rastede  
04402 7893  
E-mail: schutzgemeinschaft-nw@web.de

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Rotenburg Osterholz  
IBAN DE44 2415 1235 0075 7532 28  
BIC BRLADE21ROB

**Kassenwart:**  
Georg Pape  
Alt Oese 8  
27432 Basdahl-Oese  
04766 271