



**biab e.v.**

Bürgerinitiative  
zur Verhinderung  
gesundheits-  
gefährdender  
Abfallbeseitigung

## Aufnahmeantrag

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon:.....

Ich trete bei als

- Vollmitglied: Jahresbeitrag 26,- €
- Mitglied mit ermäßigtem Beitrag gemäß Beitragsordnung: Jahresbeitrag 13,- €
- Juristische Person (Kommune/Verein/Initiative), Beitrag gem. Beitragsordnung

Name: .....

Anzahl Einwohner/Mitglieder :.....

Der Beitrag ist zahlbar  $\frac{1}{4}$ ,  $\frac{1}{2}$  oder jährlich im voraus.

Bankverbindung: Sparkasse Itzehoe, BLZ 222 500 20, Konto 20012110

Datum:.....

Unterschrift:.....

<b>1. Vorsitzende</b>	Ingrid Kratzenberg	25566 Lägerdorf	Goethestr. 1	Tel. 04828/1056
<b>2. Vorsitzender</b>	Andreas Sip	25566 Lägerdorf	Osterstraße 15	Tel. 04828/901524
<b>Schatzmeisterin</b>	Sabine Dammann	25597 Moordiek	Dorfstr. 6	Tel. 04822/5581
<b>Schriftführerin</b>	Silke Lange	25566 Lägerdorf	Dorfstr. 6	Tel. 04828/962517

**Bankverbindung:** Sparkasse Westholstein (BLZ 222 500 20) Konto: 20012110 <http://www.biab-laegerdorf.de>