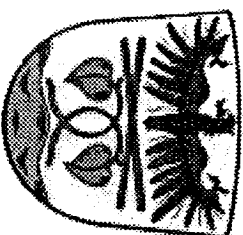


Bitte senden Sie Ihren Mitgliedsantrag
an folgende Adresse:

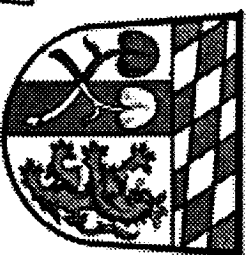
Verein zur Erforschung der
Wirksamkeit der Hagelbekämpfung e. V.
Wittelsbacherstr. 53
83022 Rosenheim

VEREIN
zur Erforschung
der Wirksamkeit der

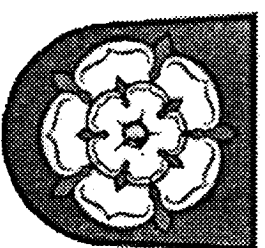
HAGELBEKÄMPFUNG



Landkreis Miesbach



Landkreis Rosenheim



Stadt Rosenheim



Landkreis Traunstein

Information:

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 3, Abs. 3 und 4 der Satzung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand zum Schluß eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich.

in **Stadt und Landkreis Rosenheim**
Miesbach und Traunstein

Sehr geehrte Dame,
sehr geehrter Herr,

die Landkreise Rosenheim und Miesbach sowie die Stadt Rosenheim gehören zu den Gebieten, die im besonderen Maße von Hagelfällen bedroht sind.

Seit Jahrzehnten ist es der Bevölkerung daher ein Anliegen, wirksame Methoden zur Hagelbekämpfung zu finden und weiterzuentwickeln.

Dieser Aufgabe hat sich der

**Verein zur Erforschung der Wirksamkeit
der
Hagelbekämpfung e. V.**
angenommen.

Unterstützen Sie die Arbeit zur Erhaltung und Pflege unserer Kulturlandschaft und werden auch Sie Vereinsmitglied.

Paul Unterseher *Seppi Ranner*
Erster Vorsitzender Stellvertretender Vorsitzender
Paul Unterseher Josef Ranner, MdL

Anschrift des Vereins:
Verein zur Erforschung der Wirksamkeit der Hagelbekämpfung
83022 Rosenheim e. V.
Geschäftsführer: Georg Vogl

Bankverbindungen: Kreis- und Stadtparkasse Rosenheim
BLZ: 711 500 00 - Konto-Nr.: 61 71
Raiffeisen Bank Rosenheim
BLZ: 711 601 61 - Konto-Nr.: 55 33
Volksbank Rosenheim
BLZ: 711 900 00 Konto Nr.: 45 61

Aufnahmeantrag

Ich

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße

PLZ

Ort

beantrage die Mitgliedschaft im

**Verein zur Erforschung der Wirksamkeit der Hagelbekämpfung
Rosenheim e. V.**

Die Höhe des jährlichen Mindestbeitrages beträgt laut Beschluss
der Mitgliederversammlung vom 19.08.2000
ab 2001: 10 Euro

Mein freiwilliger Jahresbeitrag beträgt DM/Euro
(Unzutreffendes bitte streichen)

In stets widerruflicher Weise erteile ich dem Verein Vollmacht,
diesen Betrag von meinem Konto:

Nr.: BLZ: bei

per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift