

Beitrittserklärung

Ortsgruppe: **Vaihingen/Enz**

Ich erkläre hiermit ab 1. 1.

meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e.V.

Familienname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Postleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wohnort

--

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abbucher = (E)

--	--	--	--

Geburtsdatum

Unterschrift

Beruf

Datum

Familienmitgliedschaft? ja ☐ (Namen und Geb.-Datum auf extra Blatt)

Zeitschrift erwünscht? ja ☐ nein ☐

Ehegattenmitgliedschaft? ja ☐

weibl. ☐

männl. ☐

Vornamen und ggf. Name des Ehegatten, der bereits Vollmitglied ist:

Dies wird
von der Orts-
gruppe/Ge-
samtverein
ausgefüllt

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr.	Beitr. Gruppe	Eintr. Jahr	Geburtsdatum

Gläubiger ID-Nr. DE _____

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V.,

Mitglieds-Nr.

Ortsgruppe _____

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen
Albverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

D E ■ ■ ■ ■ ■
IBAN

BIC

Spende

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

POSTKARTE

An den

Schwäb. Albverein e.V.

Ortsgruppe: Vaihingen/Enz

z.Hd. Manfred Müller

Silcherstraße 20

71665 Vaihingen