

Beitrittserklärung

zum Schwäbischen Albverein

Ortsgruppe Weilersteußlingen ab: 1.1.

Mit Abbuchungsermächtigung für den Jahresbeitrag

Familienmitgliedschaft Ja Nein

Zeitschrift (4 mal pro Jahr) Ja Nein

Familienname: _____ **Geboren am:** _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ **Wohnort:** _____

Weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Vorname: _____ **Geboren am:** _____

Vorname: _____ **Geboren am:** _____

Vorname: _____ **Geboren am:** _____

Vorname: _____ **Geboren am:** _____

Vorname: _____ **Geboren am:** _____

Beitragszahlung per Bankeinzug

Sepa-Basis-Lastschrift-Mandat Gläubiger ID-Nr. DE97 106 00 000 108 609

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein Ortsgruppe Weilersteußlingen
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

06 110

Gau Ortsgruppe

Ich wurde geworben von:

