



Beitrittserklärung

Ortsgruppe Gerstetten

Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung ab (Datum)¹

meinen Beitritt zum **Schwäbischen Albverein e.V.**

Familienname ¹	Geschlecht ¹ w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> Körperschaft <input type="checkbox"/>
---------------------------	--

Vorname ¹	Geburtsdatum ¹
----------------------	---------------------------

Straße und Hausnummer ¹

Postleitzahl ¹	Wohnort ¹
---------------------------	----------------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Geworben durch	Ort, Datum+Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter ¹
----------------	--

¹ Pflichtfeld

Vorname (evtl. auch abweichender Nachname)	Geburtsdatum	Geschlecht
Ehegatte:		
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		

Einzelmitgliedschaft Ehegattenmitgliedschaft Familienmitgliedschaft Azubi/Student

(wird vom der Ortsgruppe ausgefüllt)

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr.	Beitr.-gruppe	Eintrittsjahr
05	060			

Zeitschrift ja
erwünscht? nein

SEPA- Basis-Lastschrift-Mandat

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Gläubiger ID-Nr.

Mandatreferenz = Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V., **Ortsgruppe Gerstetten**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN	Kontoinhaber:
BIC	
Kreditinstitut Name	
Spende	(Nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)
	Datum/Unterschrift des Kontoinhabers:

*Wir machen auf unseren Datenschutzhinweis aufmerksam, den Sie mit dieser Beitrittserklärung erhalten. Zusätzlich finden Sie diesen auch auf www.albverein.net/mitglied-werden. Ich bin mit der darin geregelten Verwendung meiner Daten einverstanden.