Beitrittserklärung

Ortsgruppe: Tettnang

Schwäbischer Albverein

Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung ab (Datum)[1] _____ meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e. V.

Familienname[1]

Vorname[1]

Straße, Hausnummer[1]

Postleitzahl[1]

Wohnort[1]

Telefon

Geburtsdatum[1]

E-Mail

Geworben durch

Datum, Ort + Unterschrift aller Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter[1]*

[1] Pflichtfeld
[2] Namen + Geb.-Datum in Feld unten eintragen oder ggf. auf extra Blatt

☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Azubi/Student ☐ Ehegattenmitgliedschaft[2] ☐ Familienmitgliedschaft[2]

Namen + Geb.-Datum der Familienmitglieder/Name des Partners

Mglnr. bei bestehender Mglschaft des Partners

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr.	Beitr.-gruppe	Eintritts-jahr
		[Grau hinterlegte Felder werden von der Ortsgruppe ausgefüllt]		

Zeitschrift erwünscht? ja ☐ nein ☐

Gläubiger ID-Nr. DE

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Mandatreferenz = Mitglieds-Nr.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e. V.,

Ortsgruppe _____

Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jährlich 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

IBAN

BIC

Spende

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

An den

Schwäbischen Albverein e. V.

Ortsgruppe: Tettnang

zu Hd. Wolfgang Hennig
Waldesch 39

88069 Tettnang

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