

Beitrittserklärung *) Änderungsmeldung

Schwäbischer Albverein e.V.

Helmut Engel

Roßrückenstr. 16

89551 Königsbronn

Tel. 0 73 28 / 91 92 21

Ortsgruppe:

Oberkochen

Gau:

14

OG-Nr.:

220

Beitritt: Bitte alle Felder ausfüllen

Änderungsmeldung: Bitte Namen und Änderungen ausfüllen

Nachname:	18	
Vorname:	17	
Telefon:	28	
Strasse, Hausnummer:	21	
Postleitzahl:	24	
Wohnort:	25	
Eintrittsjahr:	48	
OG-Wechsel:		
Geburtsdatum:	16	

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Schwäbischen Albverein e.V.

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

Nur für Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e. V. Ortsgruppe

Oberkochen

widerruflich

den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift abbuchen zu lassen.

IBAN:	42	
BIC:	40	
Bank:	41	
Kontoinhaber:	43	

(nur ausfüllen, wenn Mitglied
nicht Kontoinhaber ist)

Datum:		Unterschrift Kontoinhaber:	
--------	--	----------------------------	--

Sonstige Angaben und Mitteilungen:

Sonstige Mitteilungen:

Zeitschrift erwünscht:	ja:	nein:
Eingeführt von:		

*) bei Anmeldungen von
Familienmitgliedern
hier Vorname und Geb.-
Daten angeben.

--