



Lust auf Natur? Raus ins Glück!



Schwäbischer
Albverein



© J.Barques/foris

www.albvereinsfamilie.net
Schwäbischer Albverein e.V., Hospitalstr. 21b, 70174 Stuttgart

Ja, wir möchten Familienmitglied Einzelmitglied Mitglied Alleinerziehende werden, unter Anerkennung der Satzung des Schwäbischen Albvereins e. V. und der Datenschutzbestimmungen, online abrufbar unter www.albverein.net, in der Ortsgruppe _____ des Schwäbischen Albverein e. V. ab _____ 20 ____.

Der Mitgliedsbeitrag setzt sich aus Grundbetrag und Ortsgruppenanteil zusammen, diese können in der Satzung oder online unter www.albverein.net/leistungen-und-beitraege eingesehen werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Ort/Datum/Unterschriften *

Anschrift _____

* Sämtliche Familienmitglieder müssen den Antrag unterschreiben. Für minderjährige Kinder müssen dies die gesetzlichen Vertreter tun.

E-Mail (freiw.) _____ Telefon (freiw.) _____ Geworben durch _____

Ich stimme dem Einzug des Jahresbeitrags im Lastschriftverfahren zu. Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e. V., Zahlungen von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug der SEPA-Lastschrift wird mir der Schwäbische Albverein den Zeitpunkt des Einzugs und die Mandatsreferenznummer mitteilen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

IBAN DE

BIC

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____