Schwäbischer Albverein

An den

Schwäbischen Albverein e.V.
Ortsgruppe Dettenhausen
z. Hd. Herrn Jan Linnenbürger
Weinhalde 18
72135 Dettenhausen

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung ab 01.01.20___ meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e.V. Ortsgruppe Dettenhausen

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Familienmitgliedschaft? Ja ☐ (*Namen und Geb.-Datum auf extra Blatt)*

Ehegattenmitgliedschaft? Ja ☐ weibl. ☐ männl. ☐

Vornamen und ggf. Name des Ehegatten, der bereits Vollmitglied ist: _____

Zeitschrift erwünscht? Ja ☐ nein ☐ _____

Vorname und Name *(Kontoinhaber)*: _____

Kreditinstitut Name: _____

IBAN: DE _____
(max. 35 Stellen)

BIC: _____ Spende: _____
(8 oder 11 Stellen)

Zahlungsart: [X] wiederkehrende Zahlungen [ ] einmalige Zahlungen

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(gilt zugleich für Bankeinzug)

Dies wird von der Ortsgruppe/Gesamtverein ausgefüllt ➢	Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nummer	Beitr.Gruppe	Eintr.Jahr	Geburtsdatum
	2 2	**0 4 0**				

Gläubiger ID-Nr. DE 97 513 00000108609

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

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