

BeitrittserklärungOrtsgruppe Gläubiger ID-Nr. Mandatsreferenz
= Mitglieds-Nr.Ich erkläre unter Anerkennung
der Satzung ab (Datum) meinen Beitritt zum
Schwäbischen Albverein e. V.**SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat**

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e. V.

Ortsgruppe Plattenhardt

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 in Druckbuchstaben)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut Name
IBAN
BIC
Spende
Datum, Ort
Unterschrift KontoinhaberFamilienname¹ Vorname¹ Straße, Hausnummer¹ Postleitzahl¹ Wohnort¹ Telefon Geburtsdatum¹ E-Mail¹ Geworben durch Datum, Ort + Unterschrift aller Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter^{1*} Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft/(Ehe)Partner² Geschlecht m w d ¹ Pflichtfeld in Feld unten eintragen oder ggf. auf extra Blatt ² Namen + Geb.-Datum

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

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr.	Beitr.-gruppe	Eintritts-jahr	Zeitschrift erwünscht?	ja	nein
2	0	2	3	0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Grau hinterlegte Felder werden von der Ortsgruppe ausgefüllt]

***Wir machen auf unseren Datenschutzhinweis aufmerksam, den Sie auf unserer Internetseite www.albverein.net/mitglied-werden finden. Gerne händigen wir diese Ihnen auch in Papierform aus. Ich bin mit der geregelten Verwendung meiner Daten einverstanden.**

Mitgliedschaft Beiträge**Vollmitglied 38,- €****Einzel Jugendliche (15. - 27. Lebensjahr) 16,- €****Einzel Kinder (bis zum 14. Lebensjahr) 3,-€****Familienmitgliedschaft 52,- €**

(Kinder bis zum 21. Lebensjahr)

Alleinerziehende (Kinder bis zum 21. Lebensjahr) 30,- €In den Beiträgen ist die **Vereins-Haftpflicht- und Unfall-Versicherung** bereits enthalten.

Bankverbindung der Ortsgruppe Plattenhardt für Beitrag und Spenden

BIC: GENODES1 NHB IBAN: DE20 6116 1696 0821 3070 02

Die Beiträge werden im Januar jeden Jahres fällig. Zahlung per Lastschrift bedeutet, der Betrag wird im Februar abgebucht.Zahlung per **Überweisung** bedeutet, bis zum **15.02.** muss der Geldeingang auf der Bank sein.

Kündigungen der Mitgliedschaft sind für das Folgejahr bis spätestens 30. September der Vereinsleitung schriftlich mitzuteilen. Über die vielen Vorteile einer Mitgliedschaft im Schwäbischen Albverein e.V. informieren Sie sich auf unserer Homepage: www.plattenhardt.albverein.eu oder www.albverein.net

Schw. Albverein Plattenhardt
Jochen Klein
Eugenstr. 53
70794 Filderstadt

NATUR
HEIMAT
WANDERN



Schwäbischer
Albverein