

JA, ich möchte MITGLIED werden im Schwäbischen Albverein OG 78567 Fridingen

- Beitragssätze**
- Jugendmitglied von 14 bis Vollendung 27. Lebensjahr 15.-- €
 - Einzelmitglied 35.-- €
- Zutreffendes ankreuzen
- Ehepartner zusammen 50,-- €
 - Beitrag für Familien mit Kindern incl. Jugendlichen bis 27 J. 50.-- €

Familienname: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Wohnort: _____ Strasse / Haus-Nr.: _____

Telefon; _____ E-Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaft:

Name Partner/-in: _____ geboren am: _____

Name 1. Kind: _____ geboren am: _____

Name 2. Kind: _____ geboren am: _____

Name 3. Kind: _____ geboren am: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit den Schwäbischen Albverein, Ortsgruppe Fridingen, bis auf Widerruf den Jahresbeitrag (in der Regel Ende Februar jeden Jahres) von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____