

Schwäbischer Albverein - OG Schlierbach

Beitrittserklärung

Stand: 28.05.2018

Ich möchte zum _____ (Datum) Mitglied beim Schwäbischen Albverein in der OG Schlierbach werden.

Familienname: _____

Adresse: Straße /Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen!

		Geschl.	Mitgl.- Nachweis	Beitr.- Gruppe	Eintritts- jahr	OG- Wechsel	Mitglieds- nummer
		wird von der OG ausgefüllt!!!					
1.Vorname:	geb.						
2.Vorname:	geb.						
3.Vorname:	geb.						
4.Vorname:	geb.						
5.Vorname:	geb.						

Zeitschrift "**Blätter des Schwäbischen Albverein**" erwünscht: (Bitte ankreuzen!) **Ja** **Nein**

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein, OG Schlierbach, widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift abzubuchen.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

IBAN mit 22 Stellen!

BIC | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ |

(BIC mit 11 Stellen)

Bitte leserlich schreiben!

Unterschrift: _____

Datum: _____

*Wir machen auf unseren Datenschutzhinweis aufmerksam, den Sie mit dieser Beitrittserklärung erhalten.

Zusätzlich finden Sie diesen auch auf www.albverein.net/mitglied-werden.

Ich bin mit der darin geregelten Verwendung meiner Daten einverstanden.

Die Datenschutzhinweise für Neumitglieder des Schw. Albvereins habe ich erhalten.

