

Beitrittserklärung *) Änderungsmeldung

Schwäbischer Albverein e.V.

Ludwig Knapp
Panoramastr. 19
73447 Oberkochen
Tel.:07364-8779

Ortsgruppe:	Oberkochen
--------------------	-------------------

Gau:	14
OG-Nr.:	220

Beitritt: Bitte alle Felder ausfüllen

Änderungsmeldung : Bitte Namen und Änderungen ausfüllen

Nachname:	18	
Vorname:	17	
Telefon:	28	
Strasse, Hausnummer:	21	
Postleitzahl:	24	
Wohnort:	25	
Eintrittsjahr:	48	
OG-Wechsel:		
Geburtsdatum:	16	

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Schwäbischen Albverein e.V.

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

Nur für Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e. V. Ortsgruppe

Oberkochen

 widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift abbuchen zu lassen.

Kontonummer:	42	
Bankleitzahl:	40	
Bank:	41	
Kontoinhaber:	43	

(nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

Datum:		Unterschrift Kontoinhaber:	
--------	--	----------------------------	--

Sonstige Angaben und Mitteilungen:

Sonstige Mitteilungen:

Zeitschrift erwünscht :	ja :	nein :
Eingeführt von :		

*) bei Anmeldungen von Familienmitgliedern hier Vorname und Geb.-Daten angeben.

--