

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n zum 01.01. _____ Mitglied
in der Ortsgruppe Öhringen werden.

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Geb.datum: _____

Falls Ehegatte bereits Mitglied ist:

Familienname: _____ Vorname: _____

Weitere Familienmitglieder:

Vorname: _____ Geb.datum: _____

Vorname: _____ Geb.datum: _____

Vorname: _____ Geb.datum: _____

Vorname: _____ Geb.datum: _____

Zeitschrift erwünscht? ☐ JA ☐ NEIN

Geworben von: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeiträge inklusive Vereinshaftpflicht und Unfallversicherung

- | | |
|---|----------|
| · Einzelmitglieder | = 48,- € |
| · Jugendliche (vom 15. bis 27. Lebensjahr) | = 18,- € |
| · Kinder (bis zum 14. Lebensjahr) | = 5,- € |
| · Familien mit Kindern bis 27 Jahre,
Ehepaare, Partnerschaften | = 63,- € |
| · Alleinerziehende mit Kindern bis 27 Jahre | = 41,- € |

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schwäbischen Albverein e.V. Ortsgruppe Öhringen widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vollständig ausgefüllt senden an:

Schwäbischer Albverein e.V.

Ortsgruppe Öhringen

Baumschulweg 30

74613 Öhringen

Bankverbindung der Ortsgruppe:

Sparkasse Hohenlohekreis Öhringen

IBAN: DE84 6225 1550 0000 0507 13 · BIC: SOLADES1KUN

Informationen zum Datenschutz finden sie unter:

<https://oehringen.albverein.eu/datenschutzerklaerung/>

<https://albverein.net/media/datenschutz/>

Datenschutzhinweise-fuer-Neumitglieder.pdf



Werben Sie Mitglieder

**Schwäbischer
Albverein**