Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schwäbischen Albverein e. V., Ortsgruppe Lustnau.

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Familienmitgliedschaft: □ ja □ nein

Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich den Schwäbischen Albverein e. V., den Mitgliedsbeitrag vom untengenannten Konto abzubuchen:

Kontonummer

Bankleitzahl

Name der Bank

Datum und Unterschrift