



## Beitrittserklärung

.....  
Familiename

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen und Geburtsdatum

.....

.....

.....

.....  
Datum / Unterschrift

Einzelmitglied

42,00 €

Jugendmitglieder bis 27 Jahre

17,00 €

Einzelne Kinder bis 14 Jahre

3,00 €

Familienmitglieder (Kinder, Ehepartner, Partnerschaften)

59,00 €

Alleinerziehende(r) mit Kinder bis einschl. 27 Jahre

37,00 €

**Formular bitte  
ausfüllen bzw.  
ankreuzen und  
abtrennen.  
Weitere Infos  
umseitig!**



## SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung  
OG Owen Gläubiger-Id.: DE 97 4980 0000 1086 09  
Mandatsreferenz ist Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V., Ortsgruppe Owen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir machen auf unseren *Datenschutzhinweis* aufmerksam, den Sie unter: [www.albverein.net/mitglied-werden](http://www.albverein.net/mitglied-werden) finden bzw. nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung von uns erhalten. Ich bin mit der darin geregelten Verwendung meiner Daten einverstanden.

.....  
Name, Vorname Kontoinhaber

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Bank

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

**So geht's:**

**Bitte das Formular auf beiden Seiten ausfüllen und abtrennen.  
In einen Umschlag stecken und entweder bei folgender Adresse  
abgeben oder schicken an:**

**Schwäbischer Albverein e.V.  
OG Owen  
z.Hd. Herr Norbert Rumberger  
Teckstraße 30  
73252 Lenningen**