



Schwäbischer
Albverein

Ortsgruppe Eningen

An den
Schwäbischen Albverein e.V.
Ortsgruppe Eningen unter Achalm
Thomas Rose
Frauenkirchstr. 20

72800 Eningen unter Achalm

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit, unter Anerkennung der Satzung, meinen Beitritt zur Ortsgruppe Eningen unter Achalm im Schwäbischen Albverein. Beginn der Mitgliedschaft 01.01.2026.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Zeitschrift erwünscht? ja nein

Jährliche Wanderkarte, ausgewählt durch den Hauptverein, erwünscht? ja nein

Weitere Familienmitglieder treten im Rahmen einer Familienmitgliedschaft ebenfalls bei:

| | | | |
|-------------|---------------------|-------------|---------------------|
| Name: _____ | Geburtsdatum: _____ | Name: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Hiermit bestätige ich, dass die angegebenen Daten der Familienmitglieder mit Einwilligung dieser Personen angegeben sind.

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

(Wird von uns ausgefüllt)

Für das SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat wird Ihre Mitgliedsnummer eingesetzt

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein, Ortsgruppe Eningen unter Achalm den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

Konto bei der _____ in _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gläubiger-ID-Nr.: DE97 2770 0000 1086 09