

Beitrittserklärung

Ortsgruppe



Schwäbischer
Albverein

Ich erkläre unter Anerkennung
der Satzung ab (Datum)¹

meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e. V.

Familienname¹

Vorname¹

Straße, Hausnummer¹

Postleitzahl¹

Wohnort¹

Telefon

Geburtsdatum¹

E-Mail

Geworben durch

Datum, Ort + Unterschrift aller Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter^{1*}

¹ Pflichtfeld

Einzelmitgliedschaft

Azubi/Student

Ehegattenmitgliedschaft²

Familienmitgliedschaft²

² Namen + Geb.-Datum
in Feld unten eintragen
oder ggf. auf extra Blatt

Namen + Geb.-Datum der Familienmitglieder/Name des Partners

Mglnr. bei bestehender Mglschaft des Partners

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr.	Beitr.- gruppe	Eintritts- jahr

[Grau hinterlegte Felder werden von der Ortsgruppe ausgefüllt]

Zeitschrift
erwünscht?

ja
nein