

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:



**Schwäbischer
Albverein**

Ortsgruppe Backnang

**Albverein Backnang
Albert Dietz
Stuttgarter Str. 67
71522 Backnang**

E-Mail: albverein-backnang@gmx.de
Homepage: www.albverein-backnang.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit ab 1. Januar 20__ meinen Beitritt zum
Schwäbischen Albverein e.V. - Ortsgruppe Backnang

geworben von:	IBAN	<input type="text"/>	BIC des Kreditinstitutes	<input type="text"/>
	Familienname	<input type="text"/>		
	Vorname	<input type="text"/>		
	Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>		
	Postleitzahl	<input type="text"/>		
	Wohnort	<input type="text"/>		
	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
	Abbucher = (E)	<input type="checkbox"/>	Telefon	<input type="text"/>
	Spende	<input type="text"/> €	Datum	<input type="text"/>
	Familienmitglied?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Unterschrift (gilt zugl. für Bankeinzug)	<input type="text"/>
Vorname des Ehegatten, der Vollmitglied ist:				
<input type="text"/>		Mitglieds-Nr.	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Eintritts-Jahr	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Geburtsdatum	<input type="text"/>	

Ich erkläre mich mit der Datenschutzerklärung (Homepage) einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt:

- Vollmitglieder 41,00€
- Familien 61,00€
- Einzelmitglieder Kinder u. Jugendliche bis 27 J. beitragsfrei
- Alleinerziehende 32,00€
- Körperschaftsmitglieder 85,00€