

Möchten Sie Mitglied in unserer Ortsgruppe werden?

Wir freuen uns! - Und so einfach ist das!

Beitrittserklärung vollständig ausfüllen, unterschreiben und abschicken an:

Schwäbischer Albverein e.V., Ortsgruppe Tamm

Wolfhart Rolke, Mitgliederverwaltung: Heilbronner Straße 42, 71732 Tamm

Beitrittserklärung

Ich / Wir möchte/n zum 01.01.20_____ Mitglied in der Ortsgruppe Tamm werden.

Familienname: _____

Vorname 1: _____ Geb.datum: _____

Vorname 2: _____ Geb.datum: _____

Vorname 3: _____ Geb.datum: _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel./E-Mail: _____

Falls Ehegatte bereits Mitglied ist:

Vorname: _____ Geb.datum: _____

Zeitschrift erwünscht: Ja _____ Nein: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich wurde geworben von: _____

Bankeinzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V. Ortsgruppe Tamm widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift abzubuchen.

IBAN: DE _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankkonto der Ortsgruppe Tamm:

Kreissparkasse Ludwigsburg: IBAN: DE37 6045 0050 0000 040606

BIC: SOLADES1LBG