



Beitrittserklärung Schwäbischer Albverein OG Lindach

Ich erkläre hiermit ab 01.01. _____ meinem Beitritt

Familienname Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Geburtsdatum Beruf (Angabe freiwillig)

Datum Unterschrift

Familienmitgliedschaft / Alleinerziehende mit Kinder

Ehegatte/Partner Vorname, ggf. abweichender Nachname Geburtsdatum

1. Kind Vorname, ggf. abweichender Familienname Geburtsdatum

2. Kind Vorname, ggf. abweichender Familienname Geburtsdatum

3. Kind Vorname, ggf. abweichender Familienname Geburtsdatum

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID-Nr. DE 9732100000108609

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V. - Ortsgruppe Lindach - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut Name und Sitz

DE _____

IBAN

BIC

Datum Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter

Für Rückfragen und Infos tragen Sie bitte nachfolgend noch Ihre Telefonnummer und, falls vorhanden, Ihre E-Mail-Adresse ein:

Tel.: _____
E-Mail: _____
Raum für weitere Mitteilungen: _____

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und halten uns strikt an die Regeln der Datenschutzgesetze. Bitte verwenden Sie für den Versand an uns einen Briefumschlag (am besten mit Fenster) oder geben die Karte persönlich ab. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Schwäbischer Albverein e.V.
Ortsgruppe Lindach
z.Hd. Reiner Scholz
Leinweg 4
73527 Schwäbisch Gmünd - Lindach

