Schwäbischer
Albverein

NATUR
HEIMAT
WANDERN

JETZT MITGLIED WERDEN!

Werden Sie Mitglied beim Schwäbischen Albverein

und profitieren Sie von den zahlreichen Vorteilen des größten Wandervereins Europas!

Schwäbischer Albverein

- attraktive Jahresprogramme für Kinder, Jugendliche und Erwachsene
- Kennenlernen netter Leute und gemeinsame Aktivitäten
- jährlich eine aktuelle Wanderkarte als Vereinsgabe
- viermal pro Jahr die Mitgliedszeitschrift *Blätter des Schwäbischen Albvereins*
- vergünstigter Bezug von div. Karten, Büchern sowie Wander- und Albvereinszubehör
- vergünstigte oder kostenlose Teilnahme an Veranstaltungen und Wanderungen
- vergünstigte Nutzung von Seminarprogrammen und Fortbildungen
- kostenloser Zutritt zu unseren Türmen und vergünstigte Übernachtung in unseren Wanderheimen
- Versicherung bei Aktivitäten, Veranstaltungen und deren Vorbereitungen
- Unterstützung der ehrenamtlichen Tätigkeiten und vielfältige Möglichkeiten sich zu engagieren
- alle Vorteile einer Mitgliedschaft beim Deutschen Wanderverband (wanderverband.de)

Beiträge: Vollmitglied 33 €*, Kinder (bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres) 3 €*, Jugendmitglied (bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres) 13 €*, Familien (Familien mit Kindern/Ehepartner/Lebenspartner) 47 €*, Alleinerziehende (einschl. Kinder) 27 €*

* plus den jeweiligen Ortsgruppenzuschlag bei einer Mitgliedschaft in einer Ortsgruppe des Schwäbischen Albvereins (Stand 2019)
Alle aktuellen Mitgliedsbeiträge, die Ortsgruppenzuschläge sowie die Satzung finden Sie auf unserer Homepage

Schwäbischer Albverein e. V. • Hospitalstraße 21 b • 70174 Stuttgart
0711 22585-0 • info@schwaebischer-albverein.de • www.albverein.net

Beitrittserklärung

Ortsgruppe

Schwäbischer Albverein

Ich erkläre unter Anerkennung der Satzung ab (Datum)[1]

meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e. V.

Familienname[1]

Vorname[1]

Straße, Hausnummer[1]

Postleitzahl[1]

Wohnort[1]

Telefon

Geburtsdatum[1]

E-Mail[1]

Geworben durch

Datum, Ort + Unterschrift aller Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter[1]*

[1] Pflichtfeld

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

☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft/(Ehe)Partner[2] Geschlecht m ☐ w ☐ d ☐

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

Mglnr. bei bestehender Mglschaft des Partners

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr. [Grau hinterlegte Felder werden von der Ortsgruppe ausgefüllt]	Beitr.-gruppe	Eintritts-jahr

Zeitschrift erwünscht? ja ☐ nein ☐

Gläubiger ID-Nr. DE

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Mandatreferenz
= Mitglieds-Nr.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e. V.,

Ortsgruppe _____

Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

IBAN

BIC

Spende

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber

An den

Schwäbischen Albverein e. V.

Ortsgruppe: _____

***Wir machen auf unseren Datenschutzhinweis aufmerksam, den Sie mit dieser Beitrittskarte erhalten. Zusätzlich finden Sie diesen auch auf www.albverein.net/mitglied-werden.**
Ich bin mit der darin geregelten Verwendung meiner Daten einverstanden.