## Beitrittserklärung \*

## Schwäbischer Albverein e.V.

Hauptgeschäftsstelle:

Hospitalstr. 21 B, 70174 Stuttgart

Orts	sgruppe	Bernstadt
Gau	04	
OG-Nr.	060	

Nachname						
Vorname						
Strasse, Hausnummer						
Postleitzahl, Wohnort						
Geburtsdatum, Geschlecht						
Telefon, Handy						
E-Mail						
Eintrittsjahr						
OG-Wechsel						
		m/w	Name	Vorname	Geburtsdatum	
* ) bei Anmeldungen von	Ehegatte					
Familienmitgliedern	Kind 1					
hier Vorname und Geb	Kind 2					
Daten angeben.	Kind 3					
	Kind 4					
	Kind 5					
Einverständniserklärung	g Bildveröffen	tlichun	ıg			
Hiermit erkläre ich mich einvers	standen, dass die	Fotos/da	as Foto, auf we	lchem ich/meiı	n Kind im Rahmer	n einer
Veranstaltung/Aktion/usw. des						•
Printpublikation und Onlinemed	dion (Homepage,	Social M	edia) des Schw	räbischer Albv	ereins genutzt we	rden dürfen.
Zum Zwecke der Öffentlichkeits	sarbeit dürfen die	fotografi	schen Aufnahm	nen auch an di	e Presse weiterge	egeben
werden. Hiermit erkläre ich mic	h einverstanden,	dass Bild	der von mir ode	r meinem Kind	d auf folgenden In	ternetseiten
veröffentlich werden dürfen.	Schwäbischer A	Albverei	n, Schwäbiscl	ner Albverein	Ortsgruppe Berr	nstadt
\\\'\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		. (				Janes Jan
Wir machen auf unseren Datei					erein.net/mitglie	a-weraen
finden. Ich bin mit der darin ge	regeiten verwend	en meine	er Daten einver	standen.		
Bankeinzugsermächtigu	ına					
Ich ermächtige den Schwäb		ne.V. O	rtsaruppe Be	ernstadt wid	erruflich	
den Jahresbeitrag bei Fällig						sen.
acir carried acir ang						
IBAN	DE					
BIC						
Kontonummer						
Bankzeitzahl						
Name der Bank						
Kontoinhaber						
M						
Übersicht des Mitglieds						
Einzelmitglieder			Einzelne Kinde	ermitglieder (b	is 14.Jahre)	5,00€
Ehepaare/Partnerschaften	ļ	57,00€	Familien *			57,00 €

1	
Datum	Unterschrift

Einzelne Jugendmitglieder (ab 14.bis 27.Jahre) 18,00 €

Alleinerziehende \*

\* (einschl. aller Kinder und Jugendliche bis 27 Jahre)

33,00 €