

Beitrittserklärung

Ortsgruppe

Plochingen



Schwäbischer
Albverein

Ich erkläre unter Anerkennung
der Satzung ab (Datum)¹

meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e. V.

Familienname¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße, Hausnummer¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Postleitzahl¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wohnort¹

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum¹

E-Mail¹

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geworben durch

Datum, Ort + Unterschrift aller Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter^{1*}

¹ Pflichtfeld

☐ Einzelmitgliedschaft

☐ Familienmitgliedschaft/(Ehe)Partner²

Geschlecht m ☐ w ☐ d ☐

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Mglnr. bei bestehender Mglschaft des Partners

Gau	Ortsgruppe	Mitglieds-Nr.										Beitr.-gruppe	Eintritts-jahr			
0	8	1	3	0	[Grau hinterlegte Felder werden von der Ortsgruppe ausgefüllt]											

Zeitschrift erwünscht? ja ☐
nein ☐