Schwäbischer
Albverein

Ortsgruppe Weikersheim

Beitrittserkärung

(incl. der Bestätigung Datenschutzhinweise gem. Artikel 12 bis 14 DSGVO)

Hiermit erkläre ich ab 01.01.20____ meinen Beitritt

_____
Familienname, Vorname

_____
Strasse, Hausnummer

_____
PLZ, Wohnort

_____
Geburtsdatum

_____
Telefon, E-Mail

_____
Datum, Unterschrift

Jahres-Mitgliedsbeiträge:

O	Einzelmitglied (Erwachsener)	39,50 €
O	Ehepaare	55,00 €
O	Familien	55,00 €
O	Jugendliche 15-27 Jahre	17,50 €
O	Kinder bis 14 Jahre	4,50 €