



**Schwäbischer  
Albverein**

**Ortsgruppe Weikersheim**

## Beitrittserklärung

(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:**

- |                       |                              |         |
|-----------------------|------------------------------|---------|
| <input type="radio"/> | Einzelmitglied (Erwachsener) | 49,50 € |
| <input type="radio"/> | Ehepaare                     | 65,00 € |
| <input type="radio"/> | Familien                     | 65,00 € |
| <input type="radio"/> | Jugendliche 15-27 Jahre      | 27,50 € |
| <input type="radio"/> | Kinder bis 14 Jahre          | 14,50 € |