Beitritt

Drucken Sie einfach diese Seite aus und senden das ausgefüllte und unterschriebene Beitrittsformular an die Geschäftsstelle

Beitrittserklärung

Ortsgruppe Nürtingen

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum

Schwäbischen Albverein e.V.

01 Familienname Vorname (zwischen Familienname und Vorname muss ein Komma stehen)

03 Postleitzahl Wohnort

03 Straße, Haus-Nr.

Geburtsdatum Beruf Datum Unterschrift

01 03 Gau Ort	Mitglieds-Nr.	Ä KZ 0	01 Geschl.	Mitgl.-Nachw. 2 1	Beitr.-Gruppe	Eintr.-Jahr	01 Geburtsdatum
3–9	10–16	17	45–46	50–51	55–56	60–61	75–80

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Eingeführt durch

_____
Name Vorname

_____
Straße

_____
PLZ Wohnort

Familienmitglied? ja nein

Wenn ja:
Vorname des Ehegatten, der

Vollmitglied ist: _____

Wird die Zeitschrift gewünscht? ja nein

(nur angeben, wenn mehrere Angehörige einer Familie Mitglied sind?

Schwäbischer Albverein
Ortsgruppe Nürtingen
Geschäftsstelle
Helga Haußmann
Tiefenbachstraße 65

72622 Nürtingen