

ANMELDUNG

Veranstaltung

Titel

Termin

Preis

Teilnehmer

Name	Vorname	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		

Adresse

Straße

Telefon

PLZ/Ort

E-Mail

Newsletter (monatlich, jederzeit abbestellbar)

JA

NEIN

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe

Ich habe bereits die Mitgliedschaft beantragt, Nr. liegt noch nicht vor.

Ich möchte Mitglied im Schwäbischen Albverein werden, bitte sendet mir eine Beitrittserklärung zu. Direkt Mitglied werden: www.albverein.net/mitglied-werden

Hiermit melde ich mich und alle vorstehend genannten TeilnehmerInnen zu der oben genannten Veranstaltung auf der Grundlage der Ausschreibung verbindlich an. Ich erkläre mich, zugleich für alle Teilnehmer, mit der Gültigkeit der Allgemeinen Reisebedingungen, sowie den Datenschutzbestimmungen, die im Programm abgedruckt sind und die ich zur Kenntnis genommen habe, einverstanden. Ich erkläre außerdem, für alle Verpflichtungen der von mir mit angemeldeten Reisetilnehmer wie für meine eigenen einzustehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Anmelders

ANMELDUNG

Schwäbischer Albverein e. V.
Jugend- und Familiengeschäftsstelle
Hospitalstraße 21 B
70174 Stuttgart
Tel. 0711 - 22585-20
E-Mail: familien@schwaebischer-albverein.de

SEPA-Lastschrifteneinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97 580 00000108609

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Das Fälligkeitsdatum wird in der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V. Familie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein e. V. Familie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers
Straße/Hausnr.
PLZ/Ort
Kreditinstitut
IBAN
BIC
Ort, Datum
Unterschrift des Anmelders