

Beitrittserklärung/Änderungsmitteilung/ SEPA Lastschriftmandat

**Schwäbischer Albverein e.V. Ortsgruppe Aichtal
OG-Nr. 21060**

Hauptgeschäftsstelle
Hospitalstr. 21 B, 70174 Stuttgart

(wird vom SAV ausgefüllt)		
Gau	OG-NR.	Mitgliedsnummer
	21060	

Nachname		Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
		Körperschaft <input type="checkbox"/>	
Vorname		Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		
Beitragsgruppe	Eintrittsjahr	Telefon	E-Mail

Austritt zum 31.12.JJ: gekündigt verstorben

Vorname (evtl. auch abweichender Nachname)	Geburtsdatum	Geschlecht
Ehegatte:		
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwäbischen Albverein e.V., Ortsgruppe _____, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwäbischen Albverein e.V. 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.

IBAN	Kontoinhaber:
BIC	
Mandatsreferenz=Mitglied Nr.:	(Nur ausfüllen, wenn Mitglied nicht Kontoinhaber ist)
Gläubiger ID-Nr. DE	Datum/Unterschrift des Kontoinhabers:

Jahresbeitrag ab 01.01.2026 S mit den Ortgruppenzuschlägen OG Aichtal			
Mitliedschaft	Grundbeitrag SAV 2026 NEU	OG Aichtal Zuschlag 2026 unverändert	Gesamt- Beitrag 2026
Einzelmitgliedschaft	48,00 €	7,00 €	55,00 €
Einzelne Jugendliche ab 16 J. bis 27 Jahre	26,00 €	3,00 €	29,00 €
Einzelne Kinder unter 16 Jahre	13,00 €	0,00 €	13,00 €
Familien/ (Ehe) Paare einschließlich aller Kinder und Jugendlichen bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres	62,00 €	10,00 €	72,00 €
Alleinerziehende (einschließlich aller Kinder bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres	38,00 €	5,00 €	43,00 €
Körperschaftsmitglieder (inkl. OG- Zuschlag)	100,00 €	0,00 €	100,00 €

Stand Januar 2017