



Aufnahmeantrag

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen
und einsenden an:

Bitte für jede Person,
auch bei Familienmitgliedschaft,
einen separaten Antrag ausfüllen.
Vielen Dank.

Sektion Schwaben des Deutschen Alpenverein
AlpinZentrum Schwaben
Georgiiweg 5, 70597 Stuttgart
Tel. 0711 769636-6 · Fax 0711 769636-89
E-Mail: info@alpenverein-schwaben.de
Internet: www.alpenverein-schwaben.de

A-Mitglied

B-Mitglied

C-Mitglied

Auslandsmitglied

Junioren

Kinder/Jugend*

Familienbeitrag

* Eltern sind Nichtmitglieder

ab dem vollendeten 25. Lebensjahr
Ehe-/Lebenspartner eines A-Mitglieds
Senioren ab 70 Jahre und aktive Bergwachtmitglieder (auf Antrag)
diese Mitglieder sind zusätzlich A-Mitglied einer anderen Sektion
ohne gültige Beitragsmarke
vom vollendeten 18. bis zum vollendeten 25. Lebensjahr
Kinder/Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
Kinder und Jugendliche sind bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei

Jahresbeitrag

54 €
28 €
31 €
28 €
18 €
31 €
13 €
82 €

Vorname, Name _____ Titel _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____ Telefon _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Ich beantrage
meine Aufnahme als _____-Mitglied ab 201____

Datum _____ Unterschrift _____

geworben von Sektionsmitglied: _____ Mitgl.-Nr. _____
(Prämien nur für geworbene Mitglieder über 18 Jahre)

Erstmalige Mitgliedschaft im DAV

Ich trete über aus der
DAV-Sektion _____

Mitglied seit _____

Folg. Familienangehörige sind bereits
Mitglied in der

DAV-Sektion _____

Ehemann Mitglieds-Nr. _____

Ehefrau Mitglieds-Nr. _____

Kind(er) Mitglieds-Nr. _____

Bitte diesen Teil nicht ausfüllen, wird für interne Angaben benötigt!

Bezirksgruppe _____

Mitgliedsnummer _____

Kategorie DM SM

EDV _____

1. Zahlung _____

Ausweis ausgestellt am _____

Ausweis-Nr. _____

Bemerkungen _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerruflich, die Sektion Schwaben des Deutschen Alpenvereins zu Lasten meines Kontos die ab 2010 fälligen Jahresbeiträge für **folgende/s Mitglied/er**

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Beiträge werden jeweils im Januar eines jeden Jahres eingezogen.

Datum _____ Unterschrift _____

Gemäß Satzung § 7.3 haben bis 31. 08. des lfd. Jahres eintretende Mitglieder den vollen Jahresbeitrag zu entrichten. Die Satzung wird mit Ausweis zugesandt.

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Ort (Kreditinstitut) _____

Name Kontoinhaber _____