

# AUFNAHMEANTRAG in die **Sektion Schwaben des DAV**

**Bezirksgruppe Aalen**

www.alpenverein-aalen.de

<b>A-Mitglied</b>	ab dem vollendeten 25. Lebensjahr	64.- €
<b>B-Mitglied</b>	Ehe-/Lebenspartner von A-Mitglied	32.- €
	aktive Bergwachtmitglieder, Senioren ab 70 J.	32.- €
<b>C-Mitglied</b>	wenn A-Mitglied in einer anderen Sektion	32.- €
<b>Junioren</b>	vom vollend. 18. bis vollend. 25. Lebensjahr	32.- €
<b>Jugend*</b>	vom vollend. 14. bis vollend. 18. Lebensjahr	15.- €
<b>Kinder*</b>	bis zum vollendeten 14. Lebensjahr	15.- €
<b>Familien</b>	Kinder bis zum 18. Lebensjahr <i>beitragsfrei</i>	96.- €

\* wenn Eltern *nicht* Mitglied sind

**In Druckschrift ausfüllen u. einsenden an:**

Sektion Schwaben  
des DAV  
Georgiiweg 5  
70597 Stuttgart

\_\_\_\_\_

Name, Vorname                      Titel

\_\_\_\_\_

Beruf                                      Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Straße, Nr.                              Telefon

\_\_\_\_\_

PLZ                                      Ort

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Ich beantrage meine Aufnahme als  
\_\_\_\_\_ -Mitglied ab dem Jahr 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum                                      Unterschrift

\_\_\_\_\_

geworben von Sektionsmitglied:                      Mitgl.-Nr.

Erstmalige Mitgliedschaft im DAV

Ich trete über aus der DAV Sektion

\_\_\_\_\_

Mitglied seit \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sind bereits  
Mitglied in der DAV-Sektion:

\_\_\_\_\_

Ehemann                      Mitgl.-Nr.

\_\_\_\_\_

Ehefrau                      Mitgl.-Nr.

\_\_\_\_\_

Kind(er)                      Mitgl.-Nr.

\_\_\_\_\_

Aalen

\_\_\_\_\_

Bezirksgruppe

\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_

Kategorie DM SM

\_\_\_\_\_

EDV

\_\_\_\_\_

1. Zahlung

\_\_\_\_\_

Ausweis ausgest.

\_\_\_\_\_

Ausweis Nr.

\_\_\_\_\_

Bemerkungen

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerruflich, die Sektion Schwaben des DAV zu Lasten  
meines Kontos die ab 20 \_\_\_\_\_ 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 Jahres eingezogen.

\_\_\_\_\_

Konto-Nr.                                      Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut                                      Ort (Kreditinstitut)

\_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Datum                                      Unterschrift

Gemäß Satzung haben  
während des lfd. Jahres  
eintretende Mitglieder den  
vollen Jahresbeitrag zu ent-  
richten. Die Satzung wird  
mit dem Ausweis zu-  
gesandt.