

**125**<sup>1892</sup><sub>2017</sub>  
*Jahre*



**Schwäbischer  
Albverein**

Ortsgruppe Kohlberg / Kappishäusern

## Antrag auf Mitglied-/ Ziegenpatenschaft Schwäbischer Albverein Kohlberg/Kappishäusern

Datum:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft/Patenschaft  
beim Schwäbischen Albverein Kohlberg/Kappishäusern als

- Kindermitgliedschaft, der Mindest- Jahresbeitrag beträgt 3 €**
- Ehepartnermitgliedschaft, der Mindest- Jahresbeitrag beträgt 46,50 €**
- Familienmitgliedschaft, der Mindest- Jahresbeitrag beträgt 45 € (mit Kinder)**
- Einzelmitglied, der Mindest-Jahresbeitrag beträgt 33 €**
- Falls verfügbar, würde ich gerne eine Ziegenpatenschaft übernehmen.**

Der Jahresbeitrag für Patenschaften beträgt

**104 € für Einzelmitglieder,**

**für Familienmitgliedschaften 116 €,**

**für Ehepartnermitgliedschaften 116,50,**

**für Kindermitgliedschaften 74 €**

inklusive **31 €** Mitgliedsbeitrag für Einzelmitglieder,

**43 €** für Familienmitgliedschaften

**43,50** für Ehepartnermitgliedschaften

und **3 €** für Kindermitgliedschaften

- Falls verfügbar, Ziegenpatenschaft für Vereinsmitglieder 71 €**
- Falls verfügbar, Ziegenpatenschaft für sonstige Institutionen ( Schulen, Kindergärten, Vereine ) 71 €**

Name der Mutterziege \_\_\_\_\_

Ohrmarkennummer \_\_\_\_\_

Name der Patenziege \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ehegatten Familienname: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Ehegatten Vorname: \_\_\_\_\_

Kind 1 Vorname: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Kind 2 Vorname: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Kind 3 Vorname: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Kind 4 Vorname: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Straße + Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Auf Rechnung Ja / Nein

Bankeinzugsermächtigung :

Hiermit berechtige ich den Schwäbischen Albverein Kohlberg/Kappishäusern., alle fälligen Beiträge und Sonderzahlungen von meinem untenstehenden Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
IBAN.

\_\_\_\_\_  
BIC.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber.

\_\_\_\_\_  
Datum.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber.

**Schwäbischer Albverein Kohlberg/Kappishäusern im Grund 6 72664 Kohlberg**  
**E-Mail : [stefan.tremmel@albverein-kohlberg-kappis.de](mailto:stefan.tremmel@albverein-kohlberg-kappis.de)**