

Schwäbischer Albverein e.V.
Heimat- und Wanderakademie
Baden-Württemberg
Hospitalstr. 21 B

70174 Stuttgart

Anmeldeformular für Lehrgang/Veranstaltung

(bitte mit Titel/Termin eintragen)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Vorname* _____

Nachname* _____

Straße* _____

PLZ / Ort* _____

Telefon* _____

eMail* _____

Geburtsjahr _____

Ortsgruppe _____

Mitglied im Schwarzwaldverein e.V. Mitglied im Schwäbischen Albverein e.V.

Teilnahme befürwortet

(Name/Ortsgruppe)

Rechnung bitte an

Teilnehmer Ortsgruppe

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an andere Kursteilnehmer weitergeleitet werden, zum Bilden von Fahrgemeinschaften.

(Datum/Unterschrift Teilnehmer)

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft und bitte um Informationen zum:

Schwarzwaldverein e.V. Schwäbischen Albverein e.V

* Pflichtfelder, diese Felder müssen ausgefüllt werden