

# Jetzt sind Sie am Zug!

## **Beitrittserklärung**

Ja, auch ich möchte die Ziele des Schwäbische Alb-Bahn e.V. mit meiner Mitgliedschaft unterstützen:

Name: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

## **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den SAB e.V. zum Einzug des jeweils fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrages:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl (BLZ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## **Bitte im Original einsenden an:**

Schwäbische Alb-Bahn e.V. Herrn Dieter Pesch, Bahnhofstraße 8, 72525 Münsingen