

Schwarzwaldverein e. V.
Heimat- und Wanderakademie
Baden-Württemberg
Schlossberggring 15

79098 Freiburg

HEIMAT- UND WANDER AKADEMIE

B A D E N - W Ü R T T E M B E R G

Lehrgang/Veranstaltung (bitte mit Titel und Termin eintragen)

Schwarzwaldverein



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

Vorname* _____

Nachname* _____

Straße* _____

PLZ / Ort* _____

Telefon* _____

Telefax _____

eMail* _____

Geburtsdatum* _____

Ortsgruppe _____

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

Ich bin mit der Bezahlung durch das Lastschriftverfahren einverstanden

Konto-Nr.* _____

Bankleitzahl* _____

Kreditinstitut* _____

Interessiere mich für eine Mitgliedschaft und bitte um Informationen zum:

Schwarzwaldverein e.V. Schwäbischen Albverein e.V.

* Pflichtfelder, diese Felder müssen ausgefüllt werden