

Sektionswechsel zu anderer Sektion



Deutscher Alpenverein
Sektion Friedrichshafen

Seite 1

Geschäftsstelle: Telefon/ Fax: 07541 22361; E-mail: info@dav-fn.de; www.dav-fn.de

Deutscher Alpenverein (DAV) Friedrichshafen e.V.
Untereschstraße 19
88046 Friedrichshafen

Sie wollen kündigen, weil Sie wegziehen bzw. weggezogen sind. Sie können Mitglied im DAV bleiben, wir organisieren Ihnen den Wechsel zur Sektion am neuen Wohnort.

Unser Umzugsservice - Ihr Vorteil !

- Wir kündigen ihre Mitgliedschaft
- Wir senden den Aufnahmeantrag zur neuen Sektion.
- kein doppelter Beitrag und keine erneute Aufnahmegebühr
- volle Mitgliedsrechte bei der neuen Sektion durch Übernahme der Eintrittszeit in den DAV

Beachten Sie:

- Der Wechsel ist nur zum 1.1. eines Jahres möglich.
- Die Kündigung **muss bis zum 30.9.** bei uns eingegangen sein.

Senden Sie diesen Vordruck an uns, wir erledigen alles für Sie.

Vom Mitglied auszufüllen

Ja, ich möchte die Mitgliedschaft beim DAV Friedrichshafen e.V. zum 31.12. _____ kündigen.

Name/Vorname: _____ Geb.Tag: _____

Strasse/PLZ/Ort: _____

Mitglieds-Nr: _____ Tel.: _____

die Kündigung gilt auch für folgende Familienangehörigen:

_____ Mitgl.Nr. _____

_____ Mitgl.Nr. _____

_____ Mitgl.Nr. _____

Ort, Datum Unterschrift/en der/des Mitglieder/s

Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft ab 1. Januar des nächsten Jahres bei der DAV

Sektion _____ zu den dort aktuell gültigen Beiträgen.

Hiermit ermächtige ich die neue Sektion stets widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag für oben genannte Personen von meinem Konto jährlich im Voraus abzubuchen - Barzahlung ist nicht möglich. Die Abbuchung kann ab Anfang Dezember des Vorjahres erfolgen. Bei Nichteinlösung gehen die Bankspesen zu meinen Lasten.

Konto: _____ Kontoinhaber: _____

BLZ: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/ Mitgliedes

Sektionswechsel zu anderer Sektion

Seite 2



Deutscher Alpenverein
Sektion Friedrichshafen

Von DAV Friedrichshafen
auszufüllen

Wir bestätigen die Kündigung/en und die Eintrittszeit in den DAV für nachstehende Personen:

Name: _____ Geb.Tag: _____ Eintritt/DAV: _____

Ort/Datum Unterschrift/Stempel der Sektion Friedrichshafen