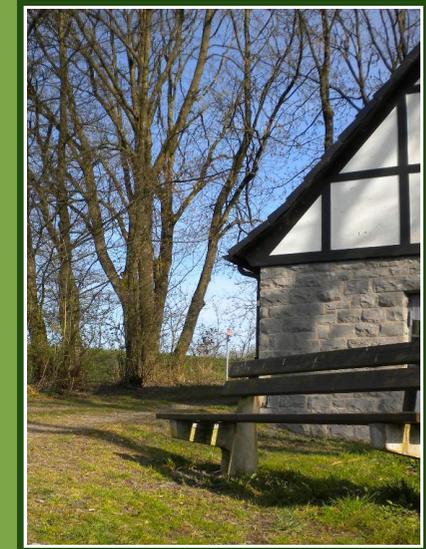
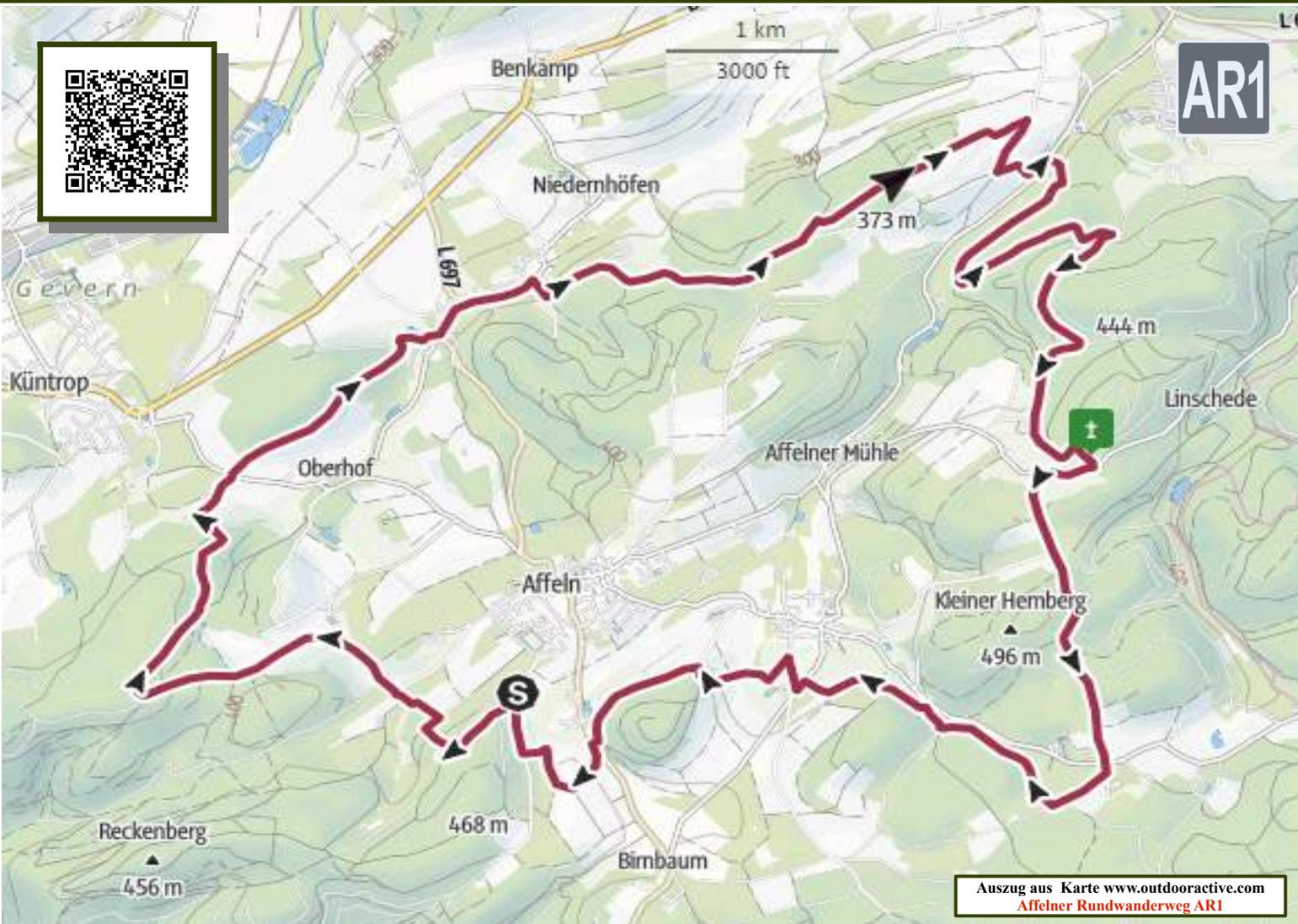


SGV

Abt. Affeln e.V.



Veranstaltungen & Wanderplan 2023



Unser Programm 2023

26.02.2023	14.00Uhr	Auftaktwanderung
12.03.2023	15.00Uhr	Wanderung für Jedermann
10.04.2023	14.00Uhr	Emmausgang -Osterfamilienwanderung-
23.04.2023		Kinderaktion
01.05.2023	10.00Uhr	Maiwanderung
18.05.2023	10.00Uhr	Himmelfahrtswanderung
18.06.2023	11.00Uhr	Waldfest an der Hütte im Loh
27.08.2023	09.00Uhr	Wanderung für Jedermann mit Frühstück
09.09.2023		Frauentour
17.09.2023		Jugendaktion
15.10.2023	15.00Uhr	Wanderung für Jedermann
22.10.2023		Tagestour
28.10.2023	17.00Uhr	Halloween an der Hütte
05.11.2023	13.00Uhr	Abschlußwanderung
09.12.2023	19.30Uhr	Generalversammlung im Hotel "Zur Borke"

Alle Terminangaben sind ohne Gewähr. Änderungen vorbehalten.
(siehe auch Presse, Internet und Schaukasten)

Herausgeber:
SGV-Abteilung Affeln e.V.
Weidenstr.25
58809 Neuenrade-Affeln
www.sgv-affeln.de
info@sgv-affeln.de



Satzung und Datenschutzrichtlinien der Abteilung unter
www.sgv-affeln.de/satzung

Wir sind Teil des



Dann werde Mitglied bei uns.

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die
SGV-Abteilung Affeln e.V. Die Datenschutzrichtlinien und die
Satzung der SGV Abt.Affeln e.V. sind mir bekannt.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt.: 10€ für Jugendliche
20€ für Erwachsene
30€ mit Ehepartner

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt einmalig pro Jahr durch
Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: SGV-Abteilung Affeln e.V.
Gläubiger-ID-Nr.: DE15ZZZ00000687041

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SGV-Abteilung Affeln e.V., Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Widerruf: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend
mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen.

Es gelten die von meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Kontoinhaber: _____
IBAN: DE__ _____
BIC: _____
Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____