Schwäbischer Albverein e. V.

Hauptgeschäftsstelle

Verkauf & Vertrieb

Hospitalstr. 21 b

70174 Stuttgart

------

per E-Mail an [verkauf@schwaebischer-albverein.de](mailto:verkauf@schwaebischer-albverein.de)

##### per Fax an 0711 22585-921

**Senden Sie bitte unten aufgeführte Prämien an:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Ortsgruppe |  |
| **Ortsgruppen-**  **Nummer** |  |
| **Vor- und**  **Familienname** |  |
| **Straße und Hausnummer** |  |
| **Postleitzahl und Wohnort** |  |

Abgabetermin: 15. Oktober 2025

|  |
| --- |
|  |

#### Prämienmeldung für Mitgliederwerbung 2025

Bitte vollständig ausfüllen:

Bitte wenden

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Werberin/  des Werbers | Geworbene Mitglieder | | Prämien- **kenn-**  **ziffer** | Bitte frei lassen |
| **Anzahl** | **Name(n)** |
| Beispiel: Max Mustermann | 2 | Konrad Pfleiderer Rosa Pfleiderer | 12 |  |
| Maria Mustermann | 1 | Gottfried Häberle | 5 |  |
|  |  |  |  |  |

#### Seite 2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Werberin/  des Werbers | Geworbene Mitglieder | | Prämien- **kenn-**  **ziffer** | Bitte frei lassen |
| **Anzahl** | **Name(n)** |
|  |  |  |  |  |