



per E-Mail an verkauf@schwaebischer-albverein.de
per Fax an 0711 22585-921

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

Abgabetermin: 15. Oktober 2026

Bitte vollständig ausfüllen:

V:\prämien\prämie2026\lieferscheinprämien2026

Bitte wenden



Seite 2:

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