

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied werden im

C.A.L.W. – Calw. Arbeiten. Leben. Wohnen – e.V.
 Paul-Gerhardt-Str. 3
 75365 Calw
 Tel. (0 70 51) 92 75 12 | Fax. (0 70 51) 92 75 22
 E-Mail: info@calwer.info | Internet: www.calwer.info

Persönliche Angaben

| | |
|--------------------|----------|
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Beruf |
| Telefonnummer | E-Mail |

| | |
|--|--|
| Der Eintritt erfolgt mit Wirkung ab | |
| Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben) | |

Mir ist bekannt, dass lt. § 5 der Vereinssatzung vom 08. August 2007 der Austritt nur zum Jahresende möglich ist. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber den Vorsitzenden unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **C.A.L.W. – Calw. Arbeiten. Leben. Wohnen e.V.** - widerruflich, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem/unserem unten genannten Girokonto einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

| | |
|----------------|---|
| Kontoinhaber | (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ/ Wohnort) |
| Kreditinstitut | |
| Bankleitzahl | |
| Kontonummer | |

 Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber (-in)