

## 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](mailto:info@calwer.info) | Internet: [www.calwer.info](http://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)