

Treffpunkt Sicher in Calw e. V.
Marktplatz 9
75365 Calw

Marion Buck
Vorsitzende
Marktplatz 9
75365 Calw
Fon: 07051-167-200
E-Mail: mbuck@calw.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein Treffpunkt Sicher in Calw e. V. werden.

Familiename, Vorname / Firmenname / Name der Institution

Geburtstag / Ort

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Ich ermächtige den Verein Treffpunkt Sicher in Calw e.V. den Mitgliedsbeitrag

- 35 Euro für Einzelperson
- 15 Euro für Rentner, Schüler/Studenten (bitte Nachweis in Kopie beifügen)
- 60 Euro für Firmen, Vereine oder sonstige Institutionen

von meinem Konto

IBAN

BIC

Kreditinstitut

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Treffpunkt Sicher in Calw e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum zu den mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann.

Ort / Datum / Unterschrift