Schwarzwaldverein Calw e.V.
1. Vorsitzender: Jürgen Rust
Welzbergweg 28
75365 Calw

A n t r a g s f o r m u l a r

Hiermit erkläre ich / wir meinen / unseren Beitritt zum Schwarzwaldverein Calw e.V. als :

☐ Einzelmitglied

☐ Familie

☐ Zweitmitgliedschaft
Ich bin bereits Mitglied in der Ortsgruppe . . . . . des Schwarzwaldvereins.

☐ Jugendliche(r) bis 15 Jahre

☐ Jugendliche(r) 15 - 25 Jahre

Gewünschte Art der Mitgliedschaft bitte ankreuzen!

Vor– und Zuname	**Beruf**	**Geburtsdatum**
	Ehefrau	
	1. Kind	
	2. Kind	
	3. Kind	

Straße _____ Plz / Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich ermächtige den Schwarzwaldverein Calw e.V. , widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bank

BIC | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort / Datum _____ Unterschrift _____