

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

**Antragsformular**

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

- Einzelmitglied  Jugendliche(r) bis 15 Jahre  
 Familie  Jugendliche(r) 15 - 25 Jahre  
 Zweitmitgliedschaft  
 Ich bin bereits Mitglied in dem Ortsverein ..... des Schwarzwaldvereins.

*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 \_\_\_\_\_

Bitte sendet mir auch zukünftig euren News Letter.