



Tauschring Backnang

Mitgliedsantrag

Nr.: _____

Nachname, Vorname _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon _____
E-Mail _____
Beitrittsdatum _____
Geburtsjahr _____

Die Mitgliedervereinbarung und die Satzung des Tauschrings Backnang habe ich erhalten und erkläre mich mit deren Inhalt einverstanden.

Die Mitgliedschaft beginnt nach Eingang des Mitgliedsbeitrags.

Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Kündigung (s. Punkt 7 der Satzung). Über die Verrechnung in "Murrtalern" bin ich informiert.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen:
Unterschrift des / der
Erziehungsberechtigten _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 12.-	Der anteilige Mitgliedsbeitrag für das laufende Beitragsjahr von € ____ wird
wird per Lastschrift eingezogen: <input type="checkbox"/> ²⁾	bar bezahlt: <input type="checkbox"/> ¹⁾
	überwiesen: <input type="checkbox"/> ^{1, 2)}

1) für angefangene Monate ist der volle Beitrag zu zahlen.

2) Bank für Sozialwirtschaft • IBAN DE33 6012 0500 0001 7915 00 • BIC BFSWDE33STG
Empfänger: Caritas-Ludwigsburg-Waiblingen-Enz • Betreff: Tauschring Backnang • KST 4213