



---

**Geschäftsstelle Schwerin**

European Centre for Clinical Social Work

c/o Karsten Giertz – Hof Göhren 4 –

19061 Schwerin – [www.eccsw.eu](http://www.eccsw.eu) – [info@eccsw.eu](mailto:info@eccsw.eu)

---

Stand: 10.12.2022

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir die

- ordentliche Mitgliedschaft       außerordentliche Mitgliedschaft  
 fördernde Mitgliedschaft       korporative Mitgliedschaft

im European Centre For Clinical Social Work – ECCSW e.V

Die gemäß § 4, Abs. 3 oder 4 der Satzung notwendigen Nachweise für die ordentliche bzw. außerordentliche Mitgliedschaft füge ich diesem Antrag bei.

**Kontaktdaten**

Name/Vorname.....

Geburtsdatum.....

Qualifikation.....

Position/Funktion.....

Privatadresse - **Korrespondenzadresse**

Straße/Nr.....

PLZ.....Ort.....

Staat.....

Tel./Fax.....

.

E-Mail/Hompage.....

**Vorstand ECCSW**

Karsten Giertz  
Saskia Ehrhardt  
Lisa Große  
Tobias Callmeier  
Sebastian Ertl

(1. Vorsitzender)  
(stellv. Vorsitzende)  
(stellv. Vorsitzende)  
(stellv. Vorsitzender)  
(Schatzmeister)

giertz@eccsw.eu  
ehrhartd@eccsw.eu  
grosse@eccsw.eu  
callmeier@eccsw.eu  
ertl@eccsw.eu

Geschäftliche Adresse **Korrespondenzadresse**

Institution.....

Straße/Nr.....

PLZ.....Ort.....

Tel./Fax.....

E-Mail/Hompage.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

---

### **Einzugsermächtigung**

Ich gestatte dem European Centre for Clinical Social Work – ECCSW e.V. die

Mitgliedsbeiträge in Höhe von (bitte ankreuzen)

**240,00 €** (korporative Mitgliedschaft)

**120,00 €** (Hochschullehrer:innen, Leitungspositionen)

**60, 00 €** (mittlere Einkommen, e.g. übliche Sozialarbeiter:innendotierung)

**30,00 €** (Student:innen)

zum jeweiligen Fälligkeitsdatum von meinem Konto abzubuchen. Diese Erlaubnis erlischt mit meinem schriftlichen Widerruf.

Die Abbuchung soll vom folgenden Konto erfolgen:

Name des:der Inhaber:in.....

Bank.....

IBAN.....BIC.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift