□ 조합원 □ 회원 가입 신청서

조합원은 출자금을 납부해야 자격이 주어지며, 조합운영(총회 등)에 참여할 권리와 의무가 있습니다.

회원은 비영리단체의 회원과 지위가 같으며, 조합활동에 참여할 수 있는 혜택은 조합원과 큰 차이가 없습니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 이름(사업자명) |  |  |
| 생년월일(사업자등록번호) |  |  |
| 주 소 |  |
| 휴대전화번호 |  | 이메일 |  |
| 가입동기(추천인) |  | 하시는 일 | 선택기재사항 |
| **CMS 출금이체 동의서** |
| 출금은행 |  |
| 계좌번호 |  |
| 예 금 주 |  | 신청인과의 관계 |  |
| 예금주 생년월일 |  | 가입자와 다를 경우에만 기재 |
| 유형 선택 |  | **출자금(1좌 5만원)**조합원만 기재 | **월 조합비 또는 회비** |
| □ 일반 |  | 좌 (2좌 이상) |  | 원 (2만원 이상) |
| □ 평생 |  | 좌 (2좌 이상) |  | 원(조합원 90만원 이상)(일시불) 원(회원 100만원 이상) (일시불) |
| □ 학생 |  | 좌 (1좌 이상) |  | 원 (1만원 이상) |
| □ 활동가 |  | 좌 (1좌 이상) |  | 원 (1만원 이상) |
| □ 단체/기업 |  | 좌 (2좌 이상) |  | 원 (10만원 이상) |
| 출 금 일 | □ 10일 □ 25일※ 출자금은 조합비 첫 출금일에 자동이체로 함께 출금됩니다.  |
| 정보통신망법과 개인정보보호법에 따라 귀 조합이 개인정보를 수집 · 활용하는 데 동의합니다.□ 동의 □ 동의 안 함 |

**본인은 위 내용에 동의하며, 칼폴라니사회경제연구소 협동조합 조합원 가입을 신청합니다.**

년 월 일

신청인 (서명)

**칼폴라니사회경제연구소 협동조합 귀중**

|  |
| --- |
| 출자금/조합비/회비 납부 계좌: 우리은행 1005-502-727486 칼폴라니사회경제연구소협동조합 |
|  |
| 신청서를 팩스 또는 이메일, 문자서비스(사진)을 활용해 보내주십시오.￭ 주소: 서울시 은평구 통일로 684 서울혁신파크 21동 2층 칼폴라니사회경제연구소 협동조합￭ 전화: 02-383-3457 팩스: 02-383-3458 이메일: kpolanyiasia@gmail.com |