

Ich möchte AWO-Mitglied werden!

Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an Ihren nächstgelegenen AWO - Ortsverein oder an den AWO Kreisverband Mulde - Collm e.V., Stecknadelallee 1, 04668 Grimma.



Die AWO hat eine Beitragsstaffelung, um den unterschiedlichen finanziellen Möglichkeiten ihrer Mitglieder Rechnung zu tragen.

Beitrittserklärung für Einzelmitgliedschaft (Stand 10.12.2010)	
Ortsverein <small>(falls bekannt)</small>	_____
Name und Adresse	
Anrede *)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname *)	_____
Nachname *)	_____
Straße *)	_____
PLZ *) Ort *)	_____
Telefon *)	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Geburtsdatum *)	_____
Mitgliedsbeitrag (Einzelmitgliedschaft)	
Eintrittsdatum *)	_____
Monatsbeitrag *)	<input type="checkbox"/> 2,50 € <input type="checkbox"/> 3,00 € <input type="checkbox"/> 4,00 € <input type="checkbox"/> 5,00 € <input type="checkbox"/> 7,50 € <input type="checkbox"/> 10,00 € <input type="checkbox"/> 15,00 € <input type="checkbox"/> 20,00 € <input type="checkbox"/> 25,00 € _____ €
*) Bitte ausfüllen	
<u>Einzugsermächtigung</u>	
<input type="checkbox"/>	Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe
<input type="checkbox"/>	halbjährlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich zum 25.03. und 25.09. des Jahres <input type="checkbox"/> 25. 03. des Jahres
zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenem Konto einzuziehen.	
IBAN (früher Kontonummer):	_____
BIC (Bankleitzahl):	_____
Hiermit teilen wir Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mit:	
Gläubiger ID Nr. AWO KV Mulde - Collm e.V.	DE72ZZZ00000437404
_____	_____
<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift</i>
Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.	