

Wir möchten 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 Familienmitgliedschaft (Stand 10.12.2010)	
Ortsverein (falls bekannt)	_____
Name und Adresse	
Anrede *)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname *)	_____
Nachname *)	_____
Straße *)	_____
PLZ *) Ort *)	_____
Telefon *)	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Geburtsdatum *)	_____
Partner/in	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr

	Vorname, Name, Geburtsdatum
1. Kind	

	Vorname, Name, Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
2. Kind	

	Vorname, Name, Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
3. Kind	

	Vorname, Name, Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
*) Bitte ausfüllen	

Mitgliedsbeitrag (Familienmitgliedschaft incl. Partnerin und minderjährige Kinder)

Eintrittsdatum *) _____

Monatsbeitrag *) 4,00 € 5,00 € 7,50 € 10,00 € 15,00 €
 20,00 € 25,00 € 30,00 € 35,00 € _____ €

*) **Bitte ausfüllen**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe

halbjährlich
zum 25.03. und 25.09. des Jahres

einmal jährlich
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

Ort und Datum

Unterschrift

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.