

BEITRITTSERKLÄRUNG zur Mitgliedschaft in der AWO



Ja, ich fördere die wichtige Arbeit der AWO mit meiner Mitgliedschaft*

- als Einzelmitglied im Monat mit 2,50 € (Mindestbeitrag) 5,00 € 7,50 €
- als Familie im Monat mit 4,00 € (Mindestbeitrag) 8,00 € 12,00 €
- Ich zahle gern einen anderen/höheren Monatsbeitrag und zwar _____ €.

Angaben zu meiner Person

Vorname

Geburtsdatum

Name

Straße/Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

(Bitte auf der Rückseite die weiteren Familienmitglieder, für die der Familienbeitrag gilt, eintragen)

Zahlungsweise

Ich zahle bequem per Lastschrift.*

Bitte ziehen Sie von folgendem Konto meinen Mitgliedsbeitrag ab ____/____ (Monat/Jahr) ein,

und zwar jährlich halbjährlich vierteljährlich

Kontoinhaber/in

IBAN

Bank

BIC

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Hinweise Ihrer AWO

Bitte schicken Sie Ihre Beitrittserklärung ausgefüllt an:

**AWO OV Hennef
Werner Becker
Rotdornweg 10, 53773 Hennef
oder per E-Mail an: awo-hennef@awo-ov-hennef.de**

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt, bei uns entsprechend des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Sollten Sie Ihre Mitgliedschaft in der AWO wieder kündigen wollen, muss dies bis zum 31.12. eines Jahres schriftlich entweder an Ihre/Ihren Ortsvereinsvorsitzende/n oder an oben genannte Kontaktdaten erfolgen.

Wenn Sie Fragen haben, lassen Sie es uns wissen.
Wir freuen uns auf Sie. Ihre AWO

* Bitte Zutreffendes ankreuzen!



Hennef

Der Familienbeitrag soll außer für mich auch für folgende Familienmitglieder
in meinem Haushalt gelten:

Partnerin/Partner

Vorname

Name

Geburtsdatum

Unterschrift

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Ich möchte meinen Ortsverein selbst wählen und zwar: