

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 <small>(falls bekannt)</small>	_____
Name und Adresse	
Anrede *)	<input type="checkbox"/> Frau <input style="margin-left: 150px;" type="checkbox"/> Herr
Vorname *)	_____
Nachname *)	_____
Straße *)	_____
PLZ *) Ort *)	_____
Telefon *)	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Geburtsdatum *)	_____
Partner/in	
	<input type="checkbox"/> Frau <input style="margin-left: 150px;" type="checkbox"/> Herr

	Vorname, Name, Geburtsdatum
1. Kind	

	Vorname, Name, Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input style="margin-left: 150px;" type="checkbox"/> Junge
2. Kind	

	Vorname, Name, Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input style="margin-left: 150px;" type="checkbox"/> Junge
3. Kind	

	Vorname, Name, Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input style="margin-left: 150px;" type="checkbox"/> Junge
*) Bitte ausfüllen	

Mitgliedsbeitrag (Familienmitgliedschaft incl. Partnerin und minderjährige Kinder)

Eintrittsdatum *) 1. Januar 2013

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

einmal jährlich

zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenem Konto

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank, Ort: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.