

Ich möchte AWO-Mitglied werden!

Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an Ihren nächstgelegenen AWO-Ortsverein (Zeulenroda, Auma, Triebes oder Pöllwitz) oder an den AWO Gemeindeverband Zeulenroda-Triebes e. V., Pausaer Straße 80, 07937 Zeulenroda-Triebes.

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

Beitrittserklärung für Einzelmitgliedschaft (Stand 01.01.2010)

| 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 € |
| Einzugsermächtigung | |
| <input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe | |
| <input type="checkbox"/> vierteiljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich | |
| Zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenem Konto abzuziehen | |
| Kontonummer | |
| Bankleitzahl | |
| Bank, Ort | |
| Anmerkungen, Interessen, Wünsche | |
| Ort, Datum: | Unterschrift |

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.