

## Antrag auf Mitgliedschaft in der Arbeiterwohlfahrt

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.

Ich möchte Mitglied im AWO Ortsverein \_\_\_\_\_ werden.

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

Beitrittserklärung für Einzelmitgliedschaft (Stand 01.01.2014)

Name und Adresse	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ    Ort	
Telefon	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"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich	
zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums, von unten angegebenem Konto abzuziehen	
Kreditinstitut _____	
BIC: _____	
IBAN: DE _____	
Ort, Datum:	Unterschrift

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.