

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 Westliches Westfalen e.V., Kronenstr. 63–69, 44139 Dortmund

oder **per Fax** an: 0231/54 83-189 bzw. **per Mail** an: info@awo-ww.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!



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

Partnerin/Partner

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Ich möchte meinen Ortsverein selbst wählen und zwar:
