



Beitrittsmeldung zur AWO Arzberg/Schirnding e.V.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Adresse			
Telefon	Fax	eMail	
Bei Familienmitgliedschaft*: Name, Vorname und Geburtsdatum des Ehe-/Lebenspartners			
Bei Familienmitgliedschaft*: Name, Vorname und Geburtsdatum minderjähriger Kinder			
Eintrittsdatum (Tag, Monat, Jahr)		Gewünschte Abbuchung:	
		<input type="radio"/> jährlich <input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> vierteljährlich	
Mindestbeitrag wählen** (monatlich)			
3,00 €	5,00 €	10,00 €	20,00 €
4,00 €*	7,50 €	15,00 €	25,00 €

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, meinen monatlichen Beitrag, mittels Lastschrift von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

* Die günstige Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten erworben werden. Jeder Partner kann das satzungsmäßige Wahlrecht ausüben. Minderjährige Kinder sind bis zum Erreichen der Volljährigkeit beitragsfrei und vom Wahlrecht ausgeschlossen.

** Der Mindestbeitrag für die Familienmitgliedschaft beträgt 4,00 €

Bank/Kreditinstitut DE- IBAN BIC

Kontoinhaber, falls vom Antragsteller abweichend

Datenschutz: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Die AWO Arzberg/Schirnding e.V. und seine Gesellschaften dürfen diese zur Beratung und Betreuung Ihrer Mitglieder verwenden. Die Daten werden nicht an dritte weiter gegeben. Im übrigen gelten die Bestimmungen des BDSG.

Datum, Unterschrift

Bitte per Fax (09233) 716698 oder Post senden an: AWO Arzberg/Schirnding e.V., Hans-Steurer-Str.20, 95659 Arzberg

Wir wollen viel bewegen.

Machen Sie mit.

Werden Sie AWO-Mitglied