



## BEITRITTSERKLÄRUNG

\_\_\_\_\_  
Werber/in

**1. Persönliche Daten\***  Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Eintrittsdatum    
Monat Jahr

gewünschte  
Abteilung

Monatlicher Beitrag  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzel-Beitrag: 2,50 / 3,-- / 4,-- / 5,-- / 7,50 / 10,-- / 15,-- EURO

Familien-Beitrag: 4,-- / 5,-- / 7,50 / 10,-- / 15,-- EURO

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Tel. Nr.

Fax / E-Mail

Geburtsdatum /  
Geschlecht

Tag Monat Jahr  m  w **Bitte ankreuzen**

Beruf / Tätigkeit

**Ehepartner/Lebenspartner/in (nur bei Familienmitgliedschaft):**

Vorname

Name

Geburtsdatum /  
Geschlecht

Tag Monat Jahr  m  w **Bitte ankreuzen**

Beruf / Tätigkeit

**Minderjähriges Kind (nur bei Familienmitgliedschaft):**

Vorname Name

Geburtsdatum /  
Geschlecht

Tag Monat Jahr  m  w **Bitte ankreuzen**

**2. Zahlungsweise**  Bankeinzug\*\*  Überweisung / Barzahlung  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Ihre Einzugsermächtigung wäre für uns eine große Erleichterung.**

**\*\*Einzugsermächtigung und Bankverbindung für Mitgliedsbeitrag**

Hiermit ermächtige ich / wir die Arbeiterwohlfahrt, den genannten  
Monatsbeitrag jeweils (Zutreffendes bitte nachfolgend ankreuzen)

vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

zu Lasten meines / unseres Kontos einzuziehen.

Kontonummer / BLZ

Kto.-Nr.:

BLZ:

Bank / Kreditinstitut

Kontoinhaber

\* Diese Daten werden unter Einhaltung der Bestimmung des Bundesdatenschutz-Gesetzes  
BDSG für die AWO-Mitgliederverwaltung gespeichert

Datum, Unterschrift(en)