



Kreisverband  
Fulda e.V.

Bitte beim Kreisverband abgeben oder im frankierten Umschlag senden an:  
AWO Kreisverband Fulda e.V.  
Frankfurter Straße 28, 36043 Fulda

## Ja, ich werde AWO-Mitglied!

### 1. Persönliche Daten

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim AWO Kreisverband Fulda e.V.**

AWO-Einzelmitgliedschaft     AWO-Familienmitgliedschaft     AWO-Jugendwerk (bis 30 Jahre)

Anrede     Frau     Herr     Andere \_\_\_\_\_

Vorname, Name, Titel: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_    Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail (gewünscht): \_\_\_\_\_    Telefon (gewünscht): \_\_\_\_\_

Erstmaliger Eintritt     Wiedereintritt    Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bei **Familienmitgliedschaft** hier Name, Vorname, Geburtsdatum des Ehe/Lebenspartners und/oder der minderjährigen Kinder angeben (mit einem Beitrag von 4 Euro oder mehr können Sie kostenlos Ihre Familie anmelden.): \_\_\_\_\_

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die jeweilige Satzung in Verbindung mit dem Statut der Arbeiterwohlfahrt (Statut eingetragen beim Amtsgericht Berlin Charlottenburg VR 29346). Info: [www.awo.org](http://www.awo.org)

Ich/Wir habe(n) die Informationen zum Datenschutz unter <https://awo-fulda.de/erklaerung-zum-datenschutz-gemaess-art-13-eu-dsgvo/> zur Kenntnis genommen.



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Mitgliedsinteressent\*in und alle volljährigen Familienmitglieder

## 2. Beitrag

Folgende Monatsbeiträge sind in der AWO möglich:

2,50 3,00 4,00 5,00 7,50 10,00 15,00 20,00 25,00

und jeder höhere Betrag.

Ich unterstütze die Arbeit mit der AWO mit einem monatlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ EUR ab dem \_\_\_\_\_

## 3. Bankverbindung

Bank/Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in - Vorname, Name : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

IBAN kann dem Kontoauszug oder der EC-Karte entnommen werden (IBAN = Internationale Kontonummer)

## 4. Einzugserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag

jeweils  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

Der Einzug erfolgt über Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e.V. Blücherstraße 62/63, 10961 Berlin,  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZMV00000145352, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, den in 2. genannten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem unter 3. angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift