

Ja, ich werde AWO-Mitglied und unterstütze den Förderkreis L14zwo

AWO Kreisverband Fulda e.V.



☐ AWO-Familienmitgliedschaft* (ab 4€/Monat) oder ☐ AWO-Einzelmitgliedschaft (ab 2,50€/Monat)

☐ Zusätzlich beantrage ich die beitragsfreie Mitgliedschaft (bis 30 Jahre) im AWO Jugendwerk

Anrede ☐ Frau ☐ Herr ☐ Andere _____

Vorname/Name/Titel: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

☐ Erstmaliger Eintritt oder ☐ Wiedereintritt Eintrittsdatum: _____

***Eine Familienmitgliedschaft kann von Ehe-/Lebenspartner*innen (ggf. mit minderjährigen Kindern) erworben werden und ist ab 4€ pro Monat möglich. Bei Familienmitgliedschaft hier Name, Vorname, Geburtsdatum jedes Kindes sowie ggf. Ehe-/Lebenspartner*in angeben:**

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)

Ich/Wir habe(n) die Informationen zum Datenschutz unter <http://mitgliedwerden.awo-nordhessen.org/datenschutz/> zur Kenntnis genommen.



Datum, Unterschrift

1. 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 der AWO mit einem monatlichen Beitrag von _____ € ab dem _____

2. Bankverbindung

Bank/Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Vorname Name Kontoinhaber*in (falls von Antragsteller*in abweichend): _____

3. Einzugserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag jeweils ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, den in 1. genannten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem unter 2. 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