

Mein Herz sagt Ja – ich möchte mich bei der AWO engagieren.

MITGLIEDERANTRAG

Persönliche Daten Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Titel

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Monatsbetrag €

Unterschrift

Der Mindestbeitrag für Einzelmitglieder: 2,50 Euro für Familien: 4,00 Euro – mehr Information erhalten Sie bei Ihrem Kreisverband.

Ich interessiere mich für die Arbeit und das Engagement des Jugendwerks der AWO.



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den AWO Kreisverband e. V., ZMAV, den genannten Monatsbeitrag jeweils **jährlich/halbjährich/vierteljährlich** (Bitte die zutreffende Variante unterstreichen) zu Lasten des hier genannten Kontos einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Konto-Inhaber

Ort, Datum

Unterschrift