

Ja, ich werde AWO-Mitglied!



Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an Ihren nächstgelegenen AWO Ortsverein oder an den **AWO Kreisverband Hzgt. Lauenburg, Fürstengarten 29, 21481 Lauenburg**.

Herr

Frau

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Eintrittsdatum

*Bei Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen:

Einzelmitgliedschaft

Name, Vorname, Geburtsdatum des Ehe-/Lebenspartners

Familienmitgliedschaft*

Name, Vorname, Geburtsdatum der minderjährigen Kinder

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

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt zur Abbuchung meines Mitgliedsbeitrags. Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Monatlicher Beitrag in Euro**:

anderer Betrag:

25,-

20,-

15,-

10,-

7,50,-

5,-

4,-

3,-

2,50,-

**Mindestbeitrag monatlich:
Einzelmitgliedschaft 2,50 Euro,
Familienmitgliedschaft 4,- Euro.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Abbuchung

jährlich

halbjährliche

vierteljährlich

Bankverbindung (Kontonummer, Bankleitzahl)

Bank/Kreditinstitut

Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend)

Datum, Unterschrift

Geworben von

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

AWO Ortsverein

**Für ein
soziales
Miteinander!**

