

Ich möchte AWO-Mitglied werden!

Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an den
AWO Ortsverein Kleinmachnow, Förster-Funke-Allee 108, 14532 Kleinmachnow (alternativ via Mail
 / Fax ist ebenfalls möglich, siehe unten Fußzeile).

Die AWO hat eine Beitragsstaffelung, um den unterschiedlichen finanziellen Möglichkeiten ihrer Mitglieder Rechnung zu tragen.

Beitrittserklärung für Einzelmitgliedschaft (Stand 20.06.2016)

Name und Adresse	
Anrede *)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname *)	
Nachname *)	
Straße *)	
PLZ *) Ort *)	
Telefon *)	Fax:
E-Mail	
Geburtsdatum *)	
Mitgliedsbeitrag (Einzelmitgliedschaft)	
Eintrittsdatum *)	
Monatsbeitrag *)	<input type="checkbox"/> 2,50 € <input type="checkbox"/> 3,00 € <input type="checkbox"/> 4,00 € <input type="checkbox"/> 5,00 € <input type="checkbox"/> 7,50 € <input type="checkbox"/> 10,00 € <input type="checkbox"/> 15,00 € <input type="checkbox"/> 20,00 € <input type="checkbox"/> 25,00 €
Einzugsermächtigung	
<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich	
zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenem Konto einzuziehen.	
IBAN	
SWIFT-BIC	
Bank, Ort	
Außerdem	
Anmerkungen Interessen Wünsche	
Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____	

*) Bitte ausfüllen