



Beitrittsanmeldung zur Arbeiterwohlfahrt

Werber/in:

Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft

(Bitte füllen Sie Abschnitt A. und D. aus)

Wir beantragen eine Familienmitgliedschaft

(Bitte füllen Sie A. bis D. aus)

A. Name/Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum Eintrittsdatum

Als **Einzelmitglied** zahle ich in Euro
als Monatsbeitrag 15,- / 10,- / 7,50 / 5,- / 4,- / 3,- / 2,50 bar*.

Für die **Familienmitgliedschaft** zahlen wir in Euro
als Monatsbeitrag 15,- / 10,- / 7,50 / 5,- / 4,- bar*.

B. Ehepartner-/Lebenspartner/in:

Name/Vorname

Geburtsdatum Eintrittsdatum

C. Als der/die gesetzliche Vertreter/in erkläre/n ich/wir die beitragsfreie Mitgliedschaft für folgende minderjährige Kinder:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Die angegebenen Daten werden – soweit einschlägig – unter Berücksichtigung der §§ 1-11 und 27-38 Bundesdatenschutzgesetz erhoben, gespeichert und genutzt.

D. Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein

den Monatsbeitrag jeweils für ¼, ½, 1 Jahr von meinem Konto Nr.

bei der Bank BLZ

zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums einzuziehen*

.....
Datum, Unterschrift/en

(bei Familienmitgliedschaft volljährige Mitglieder bitte beide unterschreiben)

Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.

* Nichtzutreffendes bitte streichen!