

Übergeben Sie nachfolgende Erklärung an
Ihren **Wunsch-Ortsverein**:

Ja, ich werde AWO-Mitglied!

Stempel



oder gerne auch direkt an:
AWO Bezirksverband Rheinland e.V.
Dreikaiserweg 4
56068 Koblenz

Frau Herr

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon/Fax	E-Mail
gewünschter AWO-Ortsverein	

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

2,50 € (Mindestbeitrag) 4,00 € (Familienbeitrag) _____ €
 Vierteljährlich Halbjährlich Jährlich

bei der Bank (Name)	BIC	IBAN
Datum	Kontoinhaber/in	Unterschrift Kontoinhaber

Ich möchte im Rahmen der Familienmitgliedschaft weiterhin anmelden:

Name, Vorname Partner(in)	Geburtsdatum
Name, Vorname Kind 1	Geburtsdatum
Name, Vorname Kind 2	Geburtsdatum
Name, Vorname Kind 3	Geburtsdatum

Für Mitglieder im Alter bis 30 Jahre:

Ja, ich möchte gerne Informationen zur Kinder- und Jugendarbeit des AWO Bezirksjugendwerkes Rheinland und Ja, ich stimme der Datenweitergabe an das AWO Bezirksjugendwerk zu!

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung des Bundes-Datenschutz-Gesetzes (BDSG) erhoben und ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt.