

BEITRITTSERKLÄRUNG zu Mitgliedschaft in der AWO



Ja, ich fördere die wichtige Arbeit der AWO mit meiner Mitgliedschaft *

- Als Einzelmitglied im Monat mit 2,50 € (Mindestbeitrag) 5,00 € 7,50 €
- Als Familie im Monat mit 4,00 € (Mindestbeitrag) 8,00 € 12,00 €
- Ich zahle gerne einen anderen/höheren Monatsbeitrag und zwar: _____ €

Angaben zu meiner Person

Vorname

Geburtsdatum

Name

Straße / Nr.

PLZ Ort

Telefon

Email

Zahlungsweise

Ich zahle bequem per Lastschrift *

Und zwar Jährlich halbjährlich vierteljährlich

Kontoinhaber

Kontonummer

Bank

Bankleitzahl

Datum

Unterschrift

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Hinweis ihrer AWO:

Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung ausgefüllt an: AWO Ortsverein Westermarsch, Langhauser Weg 25, 26506 Norden

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt, bei uns entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und nicht an Dritte weitergeleitet.

Sollten Sie Ihre Mitgliedschaft in der AWO wieder kündigen wollen, so muss dies bis zum 31.12. eines Jahres schriftlich erfolgen.

Wir freuen uns auf Sie. Ihre AWO Ortsverein Westermarsch

* Bitte Zutreffendes ankreuzen!