

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

Ja, ich werde AWO-Mitglied!

ARBEITERWOHLFAHRT
Ortsverein Sinzig e.V.
Im Herrental 2 b
Ruf/Fax 0 26 42 - 4 34 76
53489 Sinzig



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	
Mitgliedschaft ab	Unterschrift

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 € mtl. (Mindestbeitrag) 4,00 € mtl. (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.