

Beitritts- und Änderungsmeldung zur Arbeiterwohlfahrt*



1. Persönliche Daten

Frau Herr Titel / Zusatz: _____
Vorname: _____ Nachname: _____
wohnhaft bei: _____ Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

*Bei Familienmitgliedschaft: Bitte füllen Sie pro Familienmitglied jeweils ein Blatt aus!*¹

2. Mitgliedschaft

Einzelmitglied Familienmitglied (Ehepartner(in)/ Lebensgefährte(r) oder Kind des Einzelmitglieds)
Eintrittsdatum:² _____ Monat _____ Jahr Wiedereintritt Wechsler _____ bisheriger Ortsverein
Ortsverein:³ _____ Ich wurde geworben durch: _____ Titel / Vorname / Name

3. Monatsbeitrag

gilt ab:⁴ _____ Monat _____ Jahr
Mindestbeitrag pro Monat: 2,50 € Einzelmitgliedschaft 4,00 € Familienbeitrag
Höherer Monatsbeitrag nach Beitragsstaffel: 3,00 € 5,00 € 7,50 € 10,00 € 15,00 € 20,00 € 25,00 €
Meinen Monatsbeitrag zahle ich in folgendem Zahlungsrhythmus:⁶ bar per Einzug⁵ jährlich halbjährlich vierteljährlich
Beim Familienmitglied: Familienbeitrag von mind. 4,00 €/mtl. zahlt: _____ Vorname / Name vom Einzelmitglied bzw. Beitragsregulierer

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die jeweilige Satzung in Verbindung mit dem Statut der Arbeiterwohlfahrt. (Statut eingetragen beim Amtsgericht Berlin Charlottenburg VR 29346).

Ich stimme zu, dass meine Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) ausschließlich für verbandsinterne Zwecke der Arbeiterwohlfahrt und zur Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt werden.

JA, ich möchte AWO-Mitglied werden! _____ Datum Unterschrift / ggfs. zusätzliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten ✓

4. Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat

Einzug über:
Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e.V.
Blücherstr. 62/63, 10961 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZMV00000145352

Kontoinhaber(in) falls von 1. abweichend: _____
BIC: _____ Kreditinstitut: _____
IBAN: DE _____ | _____ | _____

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt den Monatsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

_____ Datum Unterschrift / ggfs. zusätzliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten ✓

* Bitte nicht Zutreffendes streichen. Die **fett** markierten Felder müssen unbedingt ausgefüllt bzw. angekreuzt werden!

¹ Ab dem Betrag 4,00 € gelten alle höheren Beitragsstufen gleichzeitig auch als Familienbeitrag. Eine Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten (ggf. mit ihren minderjährigen Kindern) erworben werden. Jedes Familienmitglied füllt ein Beitrittsformular aus. Jede Familie erhält ein Mitgliedsbuch.

² Eintritt erfolgt zum Monatsanfang. Kündigung ist schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen einzureichen und erfolgt zum Jahresende.

³ Die Übersicht über unsere Ortsvereine finden Sie auf www.awo-mannheim.de.

⁴ Monatsbeitrag gilt bei Neuantritt ab Eintrittsdatum und bei Änderungsmeldung zum nächstmöglichen Termin.

⁵ Gültig in Verbindung mit der Einzugsermächtigung (siehe Punkt 4).

⁶ Die Abbuchung beim Einzug erfolgt im Voraus: a) in Februar, Mai, August und November bei vierteljährlicher Zahlung, b) in Februar und August bei halbjährlicher Zahlung, c) in Februar bei jährlicher Zahlung.

Bitte im frankierten Umschlag verschicken oder persönlich beim Ortsverein bzw. Kreisverband abgeben.

AWO Kreisverband Mannheim e.V.

-Mitgliederverwaltung-

Murgstraße 3

68167 Mannheim



Ja, ich werde **AWO-Mitglied**