Beitritts- und Änderungsmeldung zur Arbeiterwohlfahrt

AWO ▪ Menschlicher leben

Achtung: diese Felder füllen die Geschäftsstellen aus

Organisationsdaten

Vorgangsart Neuzugang ☐ Änderung ☐ Löschung ☐ zum ☐☐ Monat ☐☐☐☐ Jahr

Datum

Löschungsgrund ☐ verstorben ☐ Austritt ☐ Ausschluss

Hinweis: Bei Änderung nur die zu ändernden Felder ausfüllen

Hinweis: Bei Neuzugang müssen alle herausgehobenen Felder ausgefüllt werden

Gliederungsebene ☐☐☐ BeV/LaV ☐ UB ☐☐ UB/KV ☐☐ Gem/Stv. ☐☐☐ OV ☐☐☐☐☐☐ Mitgliedsnummer

1. Persönliche Daten

☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft[1] (Bitte füllen Sie pro Mitglied 1 Bogen aus)

Anrede/Vorname/Name/Titel: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ M ☐ W (bitte ankreuzen)

Eintrittsdatum: ☐☐ Monat ☐☐☐☐ Jahr ☐ Neuzugang ☐ Wiedereintritt

Berufstätigkeit/Beschäftigung (freiwillige Angabe): _____

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.

_____

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen: Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit gestatte ich _____ Mitglied in der AWO zu werden und ihre/seine Mitgliedschaft selbst auszuüben.

Vor- und Zuname

_____

Datum, Unterschrift

[1] Eine Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten (ggf. mit ihren minderjährigen Kindern) erworben werden. Jede Familie erhält ein Mitgliedsbuch.

Anrede/Vorname/Name/Titel: _____

2. Beitrag

2,50 € (Mindestbeitrag für Einzelmitgliedschaft)
4,00 € (Mindestbeitrag für Familienmitgliedschaft)
Gerne können Sie den Mindestbetrag durch eine freiwillige Spende erhöhen. Wir bedanken uns.

Ich zahle einen monatlichen Beitrag von _____ € ab dem _____

3. Bankverbindung

Bank/Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber/in (falls von 1. abweichend) _____

IBAN

BIC

IBAN und BIC können dem Kontoauszug entnommen werden: (IBAN = Internationale Kontonummer, BiC = Internationale Bankidentifikation)

4. Einzugserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag

jeweils jährlich/halbjährlich/vierteljährlich (bitte nicht Zutreffendes streichen)

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

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, den in 2. genannten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem unter 3. angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise: 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