



Ich möchte AWO-Mitglied werden!

Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an Ihren nächstgelegenen AWO-Verband oder an die AWO Kreisverband Rheingau-Taunus e.V., Pestgäßchen 3, 65307 Bad Schwalbach oder an Email: office@awo-rtk.de

Die AWO hat eine Beitragsstaffelung, um den unterschiedlichen finanziellen Möglichkeiten ihrer Mitglieder Rechnung zu tragen.

Beitrittserklärung für Einzelmitgliedschaft (Stand: 10.12.2010)

Name und Adresse					
Anrede *)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr				
Vorname *)					
Nachname *)					
Straße *)					
PLZ / Ort *)					
Telefon *)					Fax:
Email					
Geburtsdatum *)					
Mitgliedsbeitrag (Einzelmitgliedschaft)					
Eintrittsdatum *)					
Monatsbeitrag *)	<input type="checkbox"/> 2,50 €	<input type="checkbox"/> 3,00 €	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 5,00 €	<input type="checkbox"/> 7,50 €
	<input type="checkbox"/> 10,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 20,00€	<input type="checkbox"/> 25,00 €	
Einzugsermächtigung					
<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe					
<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich					
zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenen Konto einzuziehen.					
Kontonummer					
Bankleitzahl					
Bank, Ort					
Außerdem					
Anmerkungen Interessen Wünsche					
Ort, Datum:					Unterschrift

*) Bitte ausfüllen

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet