



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 Familienmitgliedschaft (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 *)	
Partner/in	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
1. Kind	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
2. Kind	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
3. Kind	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge



Mitgliedsbeitrag (Einzelmitgliedschaft)					
Eintrittsdatum *)					
Monatsbeitrag *)	<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