

# BEITRITTSERKLÄRUNG zur Mitgliedschaft in der AWO



Kreisverband  
Bonn/Rhein-Sieg e.V.

Ja, ich fördere die wichtige Arbeit der AWO mit meiner Mitgliedschaft\*

- als Einzelmitglied im Monat mit  2,50 € (Mindestbeitrag)  5,00 €  7,50 €
- als Familie im Monat mit  4,00 € (Mindestbeitrag)  8,00 €  12,00 €
- Ich zahle gern einen anderen/höheren Monatsbeitrag und zwar \_\_\_\_\_ €.

## Angaben zu meiner Person

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

(Bitte auf der Rückseite die weiteren Familienmitglieder, für die der Familienbeitrag gilt, eintragen)

## Zahlungsweise

Ich zahle bequem per Lastschrift.\*

Bitte ziehen Sie von folgendem Konto meinen Mitgliedsbeitrag ab \_\_\_\_/\_\_\_\_ (Monat/Jahr) ein,

und zwar  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

## Hinweise Ihrer AWO

Bitte schicken Sie Ihre Beitrittserklärung ausgefüllt an:

**AWO Kreisverband Bonn/Rhein-Sieg e.V.**, Schumannstr. 4, 53721 Siegburg

oder **per Fax** an: 02241/96924-44 bzw. **per Mail** an: kontakt@awo-bnsu.de

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt, bei uns entsprechend des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Sollten Sie Ihre Mitgliedschaft in der AWO wieder kündigen wollen, muss dies bis zum 31.12. eines Jahres schriftlich entweder an Ihre/Ihren Ortsvereinsvorsitzende/n oder an oben genannte Kontaktdaten erfolgen.

Wenn Sie Fragen haben, lassen Sie es uns wissen.  
Wir freuen uns auf Sie. Ihre AWO

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen!



Kreisverband  
Bonn/Rhein-Sieg e.V.

Der Familienbeitrag soll außer für mich auch für folgende Familienmitglieder  
in meinem Haushalt gelten:

**Partnerin/Partner**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kind**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Kind**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Kind**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Kind**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich möchte meinen Ortsverein selbst wählen und zwar: