

Geworben durch: _____
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax/E-Mail

Ggf. AWO-Gliederung

O Frau / O Herr / O div



**Bitte im frankierten Umschlag
in den Briefkasten werfen oder
beim Ortsverein bzw. Kreisver-
band abgeben!**

Name, Vorname

geb. am

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax

E-Mail

**Antrag auf Mitgliedschaft im Jugendwerk der AWO
(betrifft Beantragende, die das 30. Lebensjahr noch nicht vollendet haben)**

Sie beantragen mit diesem Antrag zugleich die Mitgliedschaft im Jugendwerk der Arbeiterwohlfahrt. Sie erkennen die Leitsätze des Jugendwerkes der Arbeiterwohlfahrt an. Die Mitgliedschaft im Jugendwerk der Arbeiterwohlfahrt gilt bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres. Die Mitgliedschaft in der AWO kann beitragsfrei sein, sofern sie beim Jugendwerk einen Mitgliedsbeitrag zahlen oder vom Jugendwerk beitragsfrei gestellt werden.

Sofern Sie eine Mitgliedschaft im Jugendwerk nicht beantragen wollen, so machen Sie bitte von der folgenden Widerspruchsmöglichkeit Gebrauch:

Ich widerspreche hiermit, zugleich die Mitgliedschaft im Jugendwerk der Arbeiterwohlfahrt und zahle dort einen Beitrag bzw. bin beitragsfrei gestellt.

Beantragung entbehrlich, da bereits eine Mitgliedschaft im Jugendwerk der AWO besteht.

Ich bin bereits Mitglied eines Jugendwerkes der Arbeiterwohlfahrt und zahle dort einen Beitrag bzw. bin beitragsfrei gestellt.

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die jeweilige Satzung in Verbindung mit dem Statut der Arbeiterwohlfahrt (Statut eingetragen beim Amtsgericht Berlin Charlottenburg VR29346).

Ich stimme zu, dass meine Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) ausschließlich für verbandsinterne Zwecke der Arbeiterwohlfahrt und zur Mitgliederverwaltung (sowie – wenn die Mitgliedschaft im Jugendwerk beantragt wurde – im Jugendwerk) gespeichert und genutzt werden.

Datum, Unterschrift

ggfs. Zusätzliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einzugserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag: andere Gliederung:

Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e.V.

Blücherstraße 62/63

10961 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE55ZMV00000145352



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 gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mindestbeitrag: 2,50€ Einzelbeitrag 4,00€ Familienbeitrag

Höherer Beitrag: _____,____€ gemäß Beitragsstaffel (3,00€/ 4,00€/ 5,00€/ 7,50€/ 15,00€/ 20,00€/ 25,00€)

jährlich halbjährlich vierteljährlich von meinem Konto einzuziehen.

Bank/Kreditinstitut

DE

IBAN (internationale Kontonummer) BIC (internationale Bankidentifikation)
IBAN und BIC können dem Kontoauszug entnommen werden

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

* Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit den Belastungsdaten, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.