



Ja, ich werde AWO-Mitglied

Bitte im frankierten Umschlag senden an:

AWO Kreisverband Lörrach
Schusterstraße 3
79618 Rheinfeldern

per Mail: ina.pietschmann@awo-loerrach.de
per Fax: 07623 3093705

1. Persönliche Daten

Ja, ich beantrage die Mitgliedschaft beim Ortsverein _____

AWO-Einzelmitgliedschaft **AWO-Familienmitgliedschaft¹**

Anrede Frau Herr Andere _____ (bitte ankreuzen/angeben)

Vorname/Name/Titel: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail (gewünscht): _____ Telefon (gewünscht): _____

Eintrittsdatum: _____

Bei **Familienmitgliedschaft** hier Name, Vorname, Geburtsdatum des Ehe/Lebenspartner*in und/oder der minderjährigen Kinder angeben (mit einem Beitrag von 4 Euro oder mehr können Sie kostenlos Ihre Familie anmelden.):

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die jeweilige Satzung in Verbindung mit dem Statut der Arbeiterwohlfahrt (Statut eingetragen beim Amtsgericht Berlin Charlottenburg VR 29346). (Info: www.awo.org) Ich/Wir habe(n) die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Bei Minderjährigen: Erklärung des/der Personensorgeberechtigten. Hiermit gestatte ich

Vor- und Zuname

Mitglied in der AWO und ggf. dem Jugendwerk zu werden und ihre/seine Mitgliedschaft selbst auszuüben.

Datum, Unterschrift Mitgliedsinteressent*in

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte*r

Datum, Unterschriften Lebenspartner*in und/oder minderjährige Kinder (Familienmitgliedschaft)

2. Beitrag

Folgende Monatsbeiträge sind in der AWO möglich:

2,50 3,00 4,00 5,00 7,50 10,00 15,00 20,00 25,00

und jeder höhere Betrag.

**Ich unterstütze die Arbeit der AWO mit einem monatlichen Beitrag von _____ € ab dem _____
Beitragsfreie Familienmitgliedschaft**

3. Bankverbindung

Bank/Kreditinstitut:

¹ Eine Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebenspartnern (ggf. mit ihren minderjährigen Kindern) erworben werden.

Vorname Name Kontoinhaber*in (falls von 1. abweichend)	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	

IBAN DE _____

IBAN kann dem Kontoauszug entnommen werden (IBAN = Internationale Kontonummer)

4. Einzugserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag

jeweils jährlich

Einzug über Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e.V., über ZMAV (zentrale Mitgliederverwaltung) Blücherstr. 62/63, 10961 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZMV00000145352 Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT	Einzug über andere AWO-Gliederung, wenn Einzüge des Ortsvereins nicht über den AWO Bundesverband abgewickelt wird. Die Gläubiger-Identifikationsnummer wird Ihnen vom jeweiligen Ortsverein mitgeteilt.
--	--

* Der Lastschriftinzug kann über den AWO Bundesverband e.V. oder über die örtliche Gliederung erfolgen.

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

5. Erklärung zum Datenschutz gemäß Art. 13 EU DSGVO

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten als Mitglied ist der jeweilige Ortsverein

Die Erklärung zum Datenschutz bezogen auf die Mitgliedsanträge sehen Sie unter:

<http://awo-loerrach.de/startseite/awo-unterstuetzen/mitgliedschaft/>

weitere Informationen befinden sich auf unserer Webseite unter Datenschutzerklärung