

Beitrittsmeldung zur Arbeiterwohlfahrt



Fellbach e.V.

Mitgliedsnummer

Wird von AWO vergeben

AWO Fellbach e.V.

Gerhart-Hauptmann-Str. 17

70734 Fellbach

Mitgliedschaft (¹)

Einzel

Familie

(pro Mitglied ein Bogen)

1. Persönliche Daten

Name

Vorname / Titel

Titel, besondere Anrede

Straße, HausNr

Postleitzahl, Wohnort

PLZ

Wohnort

Telefon

Vorwahl

Anschluß

Fax / E-Mail

Vorwahl

Anschluß

e-Mail

Geburtsdag

Tag Monat Jahr

Geschlecht

männl. weibl.

Bitte ankreuzen

Eintrittsdatum

Monat

Jahr

Monatlicher Beitrag (²)

€

2. Bankverbindung

BLZ / Kontonummer

BLZ

Kontonummer

Bank / Kreditinstitut

Wichtig! Das Mitglied muß auch Inhaber dieses Kontos sein.

3. Einzugserlaubnis für Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt Fellbach e.V., den unter 1. genannten Monatsbeitrag jeweils jährlich zu Lasten des unter 2. genannten Kontos einzuziehen.

Datum, Unterschrift

(¹) Familienmitgliedschaft siehe "Beitrag"

(²) siehe Beitragstabelle