



Ja, ich werde AWO-Mitglied!



Frau

Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ich wünsche eine

Einzelmitgliedschaft (ab 2,50 €/Monat)

Familienmitgliedschaft (ab 4,00 €/Monat)

Meinen monatlichen Beitrag von

2,50 € 4,00 € 5,00 € 7,50 € ,.....€

darf die AWO von meinem Konto jährlich halbjährlich vierteljährlich abbuchen.

Bank, BLZ

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung bitte bei Ihrem AWO-Ortsverein abgeben
oder zur Weiterleitung schicken an:

AWO Bezirksverband Baden e.V., Verbandswesen, Hohenzollernstr. 22, 76135 Karlsruhe

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben und ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt.