



# 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.

Familienmitgliedschaften zum Hauptmitglied: \_\_\_\_\_



Folgende Familienmitglieder sind miteinbezogen:

1.

Frau

Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon (wenn abweichend)

Bezug zum Hauptmitglied:  Ehegatte/in  LebenspartnerIn  Sohn  Tochter

2.

Frau

Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon (wenn abweichend)

Bezug zum Hauptmitglied:  Ehegatte/in  LebenspartnerIn  Sohn  Tochter

Familienmitgliedschaften zum Hauptmitglied: \_\_\_\_\_



3.

Frau

Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon (wenn abweichend)

Bezug zum Hauptmitglied:  Ehegatte/in  LebenspartnerIn  Sohn  Tochter

4.

Frau

Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon (wenn abweichend)

Bezug zum Hauptmitglied:  Ehegatte/in  LebenspartnerIn  Sohn  Tochter