



Beitrittserklärung

Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Siegburg e.V.

1. Persönliche Daten **

* Name	
* Vorname / Titel	
* Straße / Hausnummer	
* PLZ / Wohnort	
* Telefon	
Telefax	
E-Mail	
* Geburtsdatum	
* Eintrittsdatum	

* monatlicher Mitgliedsbeitrag: _____ € ab Eintrittsdatum.

(Mindestbeitrag für Einzelmitgliedschaften: 2,50 €, für Familienmitgliedschaften: 4,00 € im Monat.)

1b. Zusatzangaben für Familienmitgliedschaften **

Name des Lebenspartners *	Vorname des Lebenspartners *	Geburtsdatum *
Namen der Kinder *	Vornamen der Kinder *	Geburtsdatum *

2. AWO-Magazin

- ___ Ja, ich möchte über die Verbandszeitung „AWO-Magazin“ informiert werden (ABO-Preis 6,00 € zzgl. MwSt. für 6 Ausgaben pro Jahr)
- ___ Ja, ich möchte über die Fachzeitschrift „Theorie und Praxis der sozialen Arbeit (TUP)“ - Jahresbezug 32,00 € zuzügl. MwSt. - Studentenermäßigung auf Anfrage - informiert werden.



Datum / Unterschrift der/des Antragstellers/in

3. Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e.V., ZMAV, den in 1. genannten Mitgliedsbeitrag jeweils jährlich / halbjährlich / vierteljährlich (bitte Nichtzutreffendes streichen) zu Lasten des unter 3. genannten Kontos einzuziehen.

Bankverbindung **

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bank/Kreditinstitut	
Kontoinhaber (falls von 1. abweichend)	



Datum / Unterschrift der/des Kontoinhabers/in

* Diese Daten sind zur Bearbeitung unbedingt von Ihnen anzugeben

** Diese Daten werden von uns in Übereinstimmung mit dem Bundesdatenschutzgesetz zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert