

Ich möchte mich beim

**AWO-Kreisverband Saalfeld Rudolstadt e.V.** engagieren

# MITGLIEDSANTRAG



**Persönliche Daten**  Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Titel

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Monatsbetrag

Unterschrift

Der Mindestbeitrag für Einzelmitglieder:  
2,50 Euro  
für Familien: 4,00 Euro -

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den AWO-Kreisverband Saalfeld-Rudolstadt e.V. den genannten Monatsbeitrag jeweils jährlich / halbjährlich / vierteljährlich (Bitte zutreffende Variante unterstreichen) zu Lasten des hier genannten Kontos einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Ich interessiere mich für die Arbeit und das Engagement des Jugendwerkes der AWO

**AWO Kreisverband Saalfeld-Rudolstadt e.V.**

z.H. Frau Anita Geier

Rainweg 91

07318 Saalfeld

Five horizontal lines for writing, located within the light green circular graphic area.

