

Übergeben Sie nachfolgende Erklärung an Ihren **Wunsch Ortsverein**

Stempel)



oder gerne auch direkt an:

AWO Stadtkreisverband Frankenthal e.V.  
Nürnberger Straße 61  
67227 Frankenthal

Frau       Herr

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax E-Mail

\_\_\_\_\_  
gewünschte AWO-Ortsverein

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt zur Abbuchung meines Monatsbeitrages von meinem Konto (bis auf Widerruf):

2,50 € (Mindestbeitrag)       4,00 € (Familienbeitrag)       \_\_\_\_\_ €

Vierteljährlich       Halbjährlich       Jährlich

\_\_\_\_\_  
bei der Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Ich möchte im Rahmen der Familienmitgliedschaft weiterhin anmelden:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Partner(in)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kind 1

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kind 2

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kind 3

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung des Bundes-Datenschutz-Gesetzes (BDSG) erhoben und ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt. Personen unter 30 Jahren werden, sofern nicht widersprochen wird, Mitglied im Jugendwerk der AWO Pfalz.