

AWO Mitgliedsantrag / OV Kamen-Methler



Angaben zur Person

Titel **Vorname** **Nachname**

PLZ **Ort** **Straße Hausnummer**

männlich **weiblich** **divers** **Geburts-**
datum

Kontakt Daten

E-Mail

Ja, ich bin jederzeit widerruflich damit einverstanden, dass die AWO mir per E-Mail Informationen zum Online-Eintrittsformular und zur AWO-Mitgliedschaft zusendet. Die aktuellen Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

<https://awo.org/datenschutz/>

Telefon

Mobil

Beitrag

monatlich,
mindestens 2,50 €

Einzug

1/4-jährlich

1/2-jährlich

jährlich

Kontoinhaber

Adresse Kontoinhaber

IBAN

Ich ermächtige den AWO Bundesverband e.V., Gläubiger-ID: DE 55ZMV000000145352, den genannten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von Ihnen mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kamen, den

Unterschrift

Ausdrucken,
unterschreiben,scannen/fotografieren,
mailen an awo-methler@web.de