



Kreisverband Erding

Ich möchte AWO Mitglied werden

Name und Adresse

Anrede

Frau Herr

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Mitgliedsbeitrag

Eintrittsdatum

Art der Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Monatsbeitrag

- 25,00 Euro
 20,00 Euro
 15,00 Euro
 10,00 Euro
 7,50 Euro
 5,00 Euro
 4,00 Euro
 3,00 Euro (nur bei Einzelmitgliedschaft)
 2,50 Euro (nur bei Einzelmitgliedschaft)

Einzugsermächtigung

Einzugsintervall

- einmal jährlich
 halbjährlich
 vierteljährlich

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank und Ort

Datum, Unterschrift