

# Ich möchte AWO-Mitglied werden! in folgendem Ortsverein



Kreisverband  
**Mittelfranken-Süd**

Abenberg	Hilpoltstein e. V.	Rednitzhembach	u	
Allersberg	Katzwang e. V.	Roth e. V.	Treuchtlingen	
Büchenbach	Langenaltheim	Schwabach e. V.	Weißenburg	
Cronheim e. V.	Pappenheim	Schwanstetten	Wendelstein e. V.	
Georgensgmünd-Röttenbach e. V		Solnhofen	Wolkersdorf-Dietersdorf	
Gunzenhausen	Pleinfeld	Spalt		

**AWO Mittelfranken-Süd e. V.**  
Manuela Krex

Reichswaisenhausstraße 1  
91126 Schwabach  
Telefon: 09122 9341-105  
Fax: 09122 9341-199  
E-Mail: [m.krex@awo-mfrs.de](mailto:m.krex@awo-mfrs.de)

In Ihrem Ort gibt es keinen Ortsverein? Dann werden Sie Mitglied im Kreisverband Mfr-Süd e. V.

Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an neben stehende Adresse.

### Name und Adresse

Anrede*	Frau	Herr	Titel	Mitarbeiter in AWO- Einrichtung
Vorname*				Nachname*
Straße*				PLZ, Ort*
Telefon*				Mobil
E-Mail				Geb.Datum*

### Ab hier wird Ihre Beitrittserklärung als Familienantrag gewertet.

#### Partner/in

Vorname*	Nachname*
Geb.Datum*	

#### Beitragsfreie Mitgliedschaft für minderjährige Kinder:

**Kind 1** Junge Mädchen

Vorname*	Nachname*
Geb.Datum*	

**Kind 2** Junge Mädchen

Vorname*	Nachname*
Geb.Datum*	

Bei mehr als 2 Kindern setzen Sie bitte einen Vermerk in die Anmerkungen auf Seite 2

\*Bitte ausfüllen

Mitgliedsbeitrag

Monatsbeitrag Einzelmitgliedschaft * Mindestbeitrag	<b>2,50 €</b>	3,00 €	4,00 €	5,00 €
	7,50 €	10,00 €	anderer Betrag	
Monatsbeitrag Familienmitgliedschaft * Mindestbeitrag	<b>4,00 €</b>	5,00 €	7,50 €	10,00 €
	15,00 € anderer Betrag			

Eintrittsdatum\*

**Einzugsermächtigung\***

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe einmal jährlich zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenem Konto einzuziehen.

Bank:

Ort:

IBAN: DE

BIC:

**Einzugserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag****Einzug über:**

Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e. V.  
Blücherstraße 62/693, 10961 Berlin  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE55ZMV00000145352

**Einzug über andere AWO-Gliederung:**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, den genannten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem angegebenen Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Datum, Unterschrift

**AWO-Magazin**

Ja, ich möchte über die Verbandszeitung „AWO-Magazin“ informiert werden (ABO-Preis 6,00 € zzgl. MWSt. für 6 Ausgaben)

**TuP**

Ja, ich möchte über die Fachzeitschrift „Theorie und Praxis der sozialen Arbeit (TuP)“ – Jahresbezug 38,00 € zzgl. MWSt. – informiert werden. Auch ein Probe-Abo ist möglich

Sie erhalten im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft die Zeitschrift des AWO Landesverbandes „AWO in Bayern“ mit dem „Herzblatt“, der Mitgliederzeitschrift des AWO Kreisverbandes Mittelfranken-Süd e. V.

**Außerdem**

Anmerkungen, Interessen, Wünsche – Bei mehr als 2 Kindern, bitte hier einen Vermerk setzen.

Ort, Datum:

Unterschrift

\*Bitte ausfüllen

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet. Stand: Januar 2018