

# Beitriffs- und Änderungsmeldung zur Arbeiterwohlfahrt\*



## 1. Persönliche Daten

Frau  Herr Titel / Zusatz: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
wohnhaft in/bei: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

*Bei Familienmitgliedschaft: Bitte füllen Sie pro Familienmitglied jeweils ein Blatt aus!*<sup>1</sup>

## 2. Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft  
 **Familienmitglied** = Ehepartner(in)/ Lebensgefährte(r) oder minderjähriges Kind des Einzelmitglieds  
Eintrittsdatum AWO:<sup>2</sup> \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Zugangsdatum zum Ortsverein:<sup>3</sup> \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Monat Jahr Monat Jahr  
 Wechsler \_\_\_\_\_  
bisheriger Ortsverein  
Ortsverein:<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Ich wurde geworben durch: \_\_\_\_\_  
Titel / Vorname / Name

## 3. Monatsbeitrag

gilt ab:<sup>5</sup> \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Monat Jahr  
Mindestbeitrag pro Monat:  2,50 € Einzelmitgliedschaft  4,00 € Familienbeitrag  
Höherer Monatsbeitrag nach Beitragsstaffel:  3,00 €  5,00 €  7,50 €  10,00 €  15,00 €  20,00 €  25,00 €  
**Beim Familienmitglied:**  0,00 € / Familienbeitrag von mind. 4,00 €/mtl. zahlt:  
\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Beitragsregulierers  
Meinen Monatsbeitrag zahle ich  bar  per Einzug<sup>5</sup>  
in folgendem Zahlungsrhythmus:<sup>7</sup>  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die jeweilige Satzung in Verbindung mit dem Statut der Arbeiterwohlfahrt.  
(Statut eingetragen beim Amtsgericht Berlin Charlottenburg VR 29346).

**Ich stimme zu, dass meine Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) ausschließlich für verbandsinterne Zwecke der Arbeiterwohlfahrt und zur Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt werden.**

**JA, ich möchte AWO-Mitglied werden!** \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (ggfs. zusätzliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) ✓

## 4. Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat

Einzug über:  
Arbeiterwohlfahrt Bundesverband e.V.  
Blücherstr. 62/63, 10961 Berlin  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZMV00000145352  
Kontoinhaber(in) falls von 1. abweichend: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
**Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt den Monatsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.**  
*Hinweis: 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 des Kontoinhabers ✓

\* Bitte nicht Zutreffendes streichen. Die **fett** markierten Felder müssen unbedingt ausgefüllt bzw. angekreuzt werden!  
1 Ab dem Betrag 4,00 € gelten alle höheren Beitragsstufen gleichzeitig auch als Familienbeitrag. Eine Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten (ggf. mit ihren minderjährigen Kindern) erworben werden. Jedes Familienmitglied füllt ein Beitrittsformular aus. Jede Familie erhält ein Mitgliedsbuch.  
2 Eintritt erfolgt zum Monatsanfang. Kündigung ist schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen einzureichen und erfolgt zum Jahresende.  
3 Bei Wechsler: Datum des Zugangs zum aktuellen Ortsverein.  
4 Die Übersicht über unsere Ortsvereine finden Sie auf [www.awo-mannheim.de](http://www.awo-mannheim.de).  
5 Monatsbeitrag gilt bei Neuantritt ab Eintrittsdatum und bei Änderungsmeldung zum nächstmöglichen Termin.  
6 Gültig in Verbindung mit der Einzugsermächtigung (siehe Punkt 4).  
7 Die Abbuchung beim Einzug erfolgt im Voraus: a) in Februar, Mai, August und November bei vierteljährlicher Zahlung, b) in Februar und August bei halbjährlicher Zahlung, c) in Februar bei jährlicher Zahlung.

Bitte im frankierten Umschlag verschicken oder persönlich beim Ortsverein bzw. Kreisverband abgeben.

**AWO Kreisverband Mannheim e.V.**

-Mitgliederverwaltung-

Murgstraße 3

68167 Mannheim



**Ja,** ich werde **AWO-Mitglied**