



Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Aalen e.V.
Beim Hecht 1, 73430 Aalen

Beitrittserklärung

Vorname: Name:

Geb.Dat.: Eintrittsdatum:

Straße: PLZ / Ort:

Freiwillige Angaben: Interesse an einer ehrenamtlicher Arbeit

Telefon: E-Mail:

Ja, ich möchte die Ziele der Arbeiterwohlfahrt unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt. Der Mindestbeitrag liegt zur Zeit bei jährlich **25,- €**, auch bei juristischen Personen und Gesellschaften.

Ich bin bereit einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € jährlich zu entrichten.

Datum / Unterschrift des Beitretenden:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Aalen e.V. alle die Mitgliedschaft betreffenden Zahlungen von unten stehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unten stehendes Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf das unten stehende Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unten stehendem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Frist für die Vorabankündigung von SEPA-Lastschriften von einem Tag vereinbart.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE06 AWO0 0000 1530 24

Die Mandatsreferenznummer geht Ihnen in einem separaten Schreiben zu.

Die Mitgliedschaft ist aus organisatorischen Gründen nur möglich, wenn der Mitgliedsbeitrag per Lastschrift eingezogen wird. Es wird eine jährliche / halbjährliche / vierteljährliche (nichtzutreffendes streichen) Zahlungsweise vereinbart. Die Lastschrift erfolgt zum 1. Mai eines jeden Jahres.

Meine IBAN: DE.....

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Adresse Kontoinhaber, falls nicht oben stehendes Mitglied:

.....

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift Kontoberechtigter)