

# Ja, ich werde AWO-Mitglied!

Herr  Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bei Familienmitgliedschaft\*: Name, Vorname, Geburtsdatum des Ehe-/Lebenspartners

Bei Familienmitgliedschaft\*: Name, Vorname, Geburtsdatum der minderjährigen Kinder

Eintrittsdatum (Tag, Monat, Jahr)

Alle Mitglieder der AWO unter 30 Jahren sind automatisch Mitglied des Landesjugendwerks der AWO Hamburg (ohne Mitgliedsbeitrag), sofern dem nicht schriftlich widersprochen wird.

Ich bin bereits Mitglied des Landesjugendwerks der AWO Hamburg und möchte gleichzeitig AWO-Mitglied werden. (Unter 30 Jahren fällt kein gesonderter Mitgliedsbeitrag an.)

Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft\*

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt zur Abbuchung meines Mitgliedsbeitrags.

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Monatlicher Beitrag in Euro\*\*:

25,-  20,-  15,-  10,-  7,50  5,-  4,-  3,-  2,50  anderer Betrag: \_\_\_\_\_

\* Die günstige Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten erworben werden. Jeder Partner kann das satzungsmäßige Wahlrecht ausüben. Minderjährige Kinder sind bis zum Erreichen der Volljährigkeit beitragsfrei und vom Wahlrecht ausgeschlossen.

\*\* Mindestbeitrag monatlich: Einzelmitgliedschaft 2,50 €, Familienmitgliedschaft 4,- €.

jährliche  halbjährliche  vierteljährliche Abbuchung

Bankverbindung (Konto-Nr., Bankleitzahl)

Bank/Kreditinstitut

Kontoinhaber, falls vom Antragsteller abweichend

Datum, Unterschrift

Geworben von

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail



## Als Mitglied erhalten Sie:

- 2x jährlich das kostenlose Infoblatt „Gemeinsam stark“
- Einladungen zu Veranstaltungen

Weitere Informationen finden Sie unter [www.awo-hamburg.org](http://www.awo-hamburg.org)

Bitte das ausgefüllte Formular senden an:



## Ihr Kreisbüro

Oder:

AWO Landesverband Hamburg e.V.  
Witthöfftstraße 5  
22041 Hamburg

Wir leiten Ihren Antrag an Ihr Kreisbüro weiter.