



Kreisverband  
Aurich e.V.

## ICH MACHE MIT!

Ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben & zurück

### AWO Kreisverband Aurich e.V.

Egelder Str. 21, 26605 Aurich

Telefon: 0 49 41 - 95 85 0 Fax: 0 49 41 - 95 85 45

#### **JA, ich werde AWO Mitglied!**

Ich möchte eine

- Einzelmitgliedschaft**  
zum monatlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro  
(mind. 2,50 Euro)
- Familienmitgliedschaft**  
zum monatlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro  
(mind. 4,00 Euro)

Mein Beitrag soll

- vierteljährlich
  - halbjährlich
  - jährlich
- von meinem Konto eingezogen werden.

- Ich bin jünger als 30, möchte aber **nicht** gleichzeitig die kostenlose Mitgliedschaft beim AWO Jugendwerk

- JA, ich möchte mich in der AWO freiwillig engagieren! Ich bitte um Rückruf.**

#### **JA, ich werde AWO Fördermitglied!**

Ich **unterstütze** die AWO jährlich mit einem Beitrag von

- 60 Euro
- 84 Euro
- 120 Euro

#### **JA, ich unterstütze die AWO mit einer Spende!**

Ich ermächtige die AWO mit Herz-Stiftung, den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit ermächtige ich die AWO bis auf Widerruf, die fälligen Beträge in zuvor angegebener Höhe von folgendem Konto einzuziehen:

\_\_\_\_\_  
Konto

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Name der Bank, Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift