



AWO OV Heide  
 Neue Anlage 1  
 25746 Heide  
 Gläubiger ID:  
 DE70AWO00000518726

# Beitrags- und Änderungsmeldung zur Arbeiterwohlfahrt

## 1. Persönliche Daten\*

 Einzelmitgliedschaft

 Familienmitgliedschaft (pro Mitglied 1 Bogen)

Name

Vorname / Titel / bes. Anrede    
Titel, besondere Anrede

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Teil.-Nr.    
Vorwahl Anschluss

Fax / E-Mail     
Vorwahl Faxnummer E-Mail

Geburtsdatum          
Tag Monat Jahr Geschlecht M W Bitte ankreuzen

Eintrittsdatum          
Monat Jahr monatlicher Beitrag\*\* \_\_\_\_\_ € ab Monat Jahr

Neuzugang  Wiedereintritt  Familienmitgliedschaft

Berufstätigkeit / Beschäftigung\*\* \_\_\_\_\_

## Familienbeitrag

„Um Familien eine sozial verträgliche Mitgliedschaft bei der Arbeiterwohlfahrt zu ermöglichen, wird ein Familienbeitrag unter folgenden Voraussetzungen eingeführt:

Eine Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten erworben werden.

Der Familienbeitrag beträgt mindestens 4,00 € pro Monat, Jede Familie erhält ein Mitgliedsbuch und jeder Partner kann das satzungsmäßig geregelte Wahlrecht ausüben. Minderjährige Kinder, sofern der/die gesetzliche Vertreter/in deren Beitritt zur AWO erklären, sind beitragsfrei. Sie sind vom Wahlrecht ausgeschlossen.

Mit Erreichen der Volljährigkeit, erklärt das beitragsfreie Mitglied seine beitragspflichtige Einzelmitgliedschaft zur AWO oder dem Jugendwerk der AWO. Ansonsten endet die Mitgliedschaft mit Ablauf des nächsten Kalenderjahres.

Gleiches gilt für minderjährige Kinder von Alleinerziehenden mit einem Monatsbeitrag von mindestens 2,50 €.“  
 (Beschluss Bundeskonferenz 1996, Mainz)

## Nur von der AWO auszufüllen:

### Organisationsdaten

Vorgangsart  Neuzugang  Änderung  Löschung  zum Datum      
Monat Jahr

Hinweis: Bei Änderung nur die zu ändernden Felder ausfüllen

Hinweis: Bei Neuzugang müssen alle herausgehobenen Felder ausgefüllt werden

Löschungsgrund    
verstorben Austritt

Ausschluss

Gliederungsebene          
BeV / LaV UB UB / KV Gem / Stv. OV Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat Nr.: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung/  
 Einzugsermächtigung  
 - bitte wenden -**



AWO OV Heide  
Neue Anlage 1  
25746 Heide  
Gläubiger ID:  
DE70AWO00000518726

## 2. Bankverbindung

Bank / Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in (falls von 1. abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAB und BIC können dem Kontoauszug entnommen werden. (IBAN = Internationale Kontonr.)(CIC = Internationale Bankidentifizierung)

## 3. Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeitrag

Jeweils jährlich / halbjährlich / vierteljährlich (bitte nicht Zutreffendes streichen)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, den in 1. Genannten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem unter 2. Genannten 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Arbeiterwohlfahrt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Geworben durch: \_\_\_\_\_

### Nur für den internen Gebrauch:

Beitrag	Beitragsart		Beitrag	Beitragsart		Beitrag	Beitragsart	
2,50 €	Einzel (*)	1	7,50 €	Mitglied	6	50,00 €	Mitglied	15
3,00 €	Einzel	8	10,00 €	Mitglied	4	0,00 €	Familie	9
4,00 €	Familie (**)	2	20,00 €	Mitglied	10	0,00 €	Jugend	17
4,00 €	Mitglied	13	25,00 €	Mitglied	16	1/4		11
5,00 €	Mitglied	3	30,00 €	Mitglied	5	1/1		12
7,00 €	Mitglied	14	45,00 €	Mitglied	7			

(\*) Mindestbeitrag

(\*\*) Ab dem Beitrag 4,00 € (Mindestfamilienbeitrag) können alle Beitragsstufen gleichzeitig auch als Familienbeitrag gelten.

(Beschluss Bundeskonferenz 2000, Würzburg)