



Ansprechpartner:innen:

Jana Polovic: 034297 9888936 • j.polovic@awo-leipzigerland.de

Anke Mattern (Vertretung): 034297 9888916 • a.mattern@awo-leipzigerland.de

ICH MÖCHTE AWO-MITGLIED WERDEN! ♥

Um AWO-Mitglied zu werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus. Wir haben eine Beitragsstaffelung, um den unterschiedlichen finanziellen Möglichkeiten unserer Mitglieder Rechnung zu tragen.

Geschlecht: männlich weiblich divers

Vorname Name:

Geburtsdatum:

Straße Hausnummer:

PLZ Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Eintrittsdatum:

AWO-Einrichtung:

(wenn Sie Mitarbeiter:in sind)

Monatsbeitrag:	2,50 €	3 €	4 €	5 €	7,50 €
	10 €	15 €	20 €	25 €	30 €

Zahlungsweise:

(zu Beginn des jeweiligen
Beitragszeitraums)

Ich zahle meine Beiträge wie folgt:

per Lastschrift einmal jährlich

per Überweisung einmal jährlich

Bankverbindung:

AWO KV Leipziger Land e.V. • Sparkasse Leipzig

Konto: 11 27 926 434 • BLZ: 860 555 92

IBAN: DE84 8605 5592 1127 9264 34

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag/Jahr/Wohnort