



■ als Einzelmitglied
(Bitte füllen Sie
Abschnitt A und D aus)

■ als Familienmitglied
(Bitte füllen Sie
Abschnitt A bis D aus)

■ als Alleinerziehende/r
(Bitte füllen Sie
Abschnitt A, C
und D aus)

Monatsbeiträge in Euro
Zutreffendes ankreuzen
(Bei Familienmitgliedschaft
mindestens 4.- Euro)



25.-

20.-

15.-

10.-

7.50

5.-

4.-

3.-

2.50

**GESTALTE
DEINE WELT
SOZIAL**

Beitrittserklärung zur Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Nürnberg e. V.,
Karl-Bröger-Straße 9, 90459 Nürnberg

A. Einzelmitgliedschaft

Name

Geburtsdatum

Vorname

Eintrittsdatum

Straße/Haus-Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Telefon

Beruf (Rentner bitte zuletzt ausgeübten Beruf angeben)

B. Ehepartner/Lebenspartner

Name

Geburtsdatum

Vorname

Eintrittsdatum

Beruf (Rentner bitte zuletzt ausgeübten Beruf angeben)

C. Kinder

Als der/die gesetzliche Vertreter/in erkläre/n ich/wir die beitragsfreie Mitgliedschaft für folgende minderjährige Kinder:

Name

Geburtsdatum

Vorname

Eintrittsdatum

Name

Geburtsdatum

Vorname

Eintrittsdatum

D. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto abzubuchen.

Der Einzug soll erfolgen vierteljährig halbjährig jährlich

Beginn des Einzugs ab Eintrittsdatum ab _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Kontonummer

Bankleitzahl

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Datum, Unterschrift/en
(bei Familienmitgliedschaft volljährige Mitglieder bitte beide unterschreiben)