

Beitrittserklärung einfach  
DIN A 4 ausdrucken,  
an den vorgesehenen Stellen falten  
und in einem LangDIN Briefumschlag  
mit Fenster verschicken.



Arbeiterwohlfahrt  
Landesverband Saarland e.V.  
Abt. 1/Mitgliederverwaltung  
Hohenzollernstraße 45

66117 Saarbrücken

hier falten

# Ja, ich möchte Mitglied bei der AWO werden.

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

Straße \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

hier falten

Monatsbeitrag (mindestens 2,50 Euro) \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt, den o.g. Mitgliedbeitrag von meinem

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der Bank \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_