



**DUISBURG**

# Beitrittserklärung

Bitte in Druckschrift ausfüllen und per E-Mail an [mitglieder@awo-duisburg.de](mailto:mitglieder@awo-duisburg.de) schicken! Oder per Post an AWO-Duisburg e. V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum	Eintrittsdatum
Mein Ortsverein	geworben durch

Ich möchte den wöchentlichen Newsletter per E-Mail bekommen

## SEPA Lastschriftmandat Gläubiger

ID: DE55ZMV00000145352

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, den angekreuzten Monatsbeitrag von

15,-€     10,-€     7,50 €     5,-€     4,-€  
 3,-€     2,50€     oder beliebig mehr    (Bitte ankreuzen)

mittels Lastschrift vom genannten Konto einzuziehen.

Jeweils     1/2-jährlich     1/4-jährlich     jährlich  
(Bitte ankreuzen)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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.

## Meine Bankverbindung

Bank/Kreditinstitut	
Kontoinhaber (falls abweichend von oben)	
IBAN	
oder wahlweise:	
BLZ	Kontonummer
Datum / Unterschrift	