

Beitrittserklärung:

Name _____ Vorname _____

PLZ / Ort _____ Geb. am _____

Straße _____

Beitritt am _____ Im OV _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von

EUR 3,- / 4,- / 5,- / 10,- / 20,- / 25,- *

und ermächtige die Arbeiterwohlfahrt,

den Vierteljahres- *, Halbjahres- *, Jahresbeitrag *

in Höhe von EUR von meinem

Konto _____ BLZ _____

bei der _____ ab dem _____

einzuziehen. *) Zutreffendes bitte ankreuzen.

Unterschrift _____ Datum _____

Geworben durch _____