



AWO Ortsverein Waldstadt e.V.
Sitz: AWO Bezirksverband
Potsdam e. V.
Neuendorfer Straße 39b
14480 Potsdam
Tel. 0331 73041777
Fax: 0331 73041780

Meldung zum Wechsel des Vereins

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Mitglied seit: _____

Wechsel vom Ortsverein: _____

Ummeldung zum: _____
(Datum)

in den Ortsverein: _____

Die angegebenen Daten werden - soweit einschlägig - unter Berücksichtigung der §§ 1-11 und 27-38 Bundesdatenschutz erhoben, gespeichert und genutzt.

Als Monatsbeitrag zahle ich €.

Hiermit ermächtige ich den AWO Ortsverein Waldstadt e.V. den Monatsbeitrag in Höhe von €

jeweils **jährlich/halbjährlich** von meinen

IBAN: BIC:
nur bei Auslandsüberweisungen
einzuziehen.

Erreichbarkeit Telefon/E-Mail:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Wir werden Ihren alten Ortsverein über den Wechsel informieren.