



AWO Ortsverein Waldstadt e.V.  
Sitz: Hort „Rasselbande“  
Friedrich-Wolf-Straße 12  
14478 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 weiterhin ..... €.

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

jeweils **jährlich/halbjährlich** von meinen

Konto Nr.: .....BLZ: .....

einzuziehen.

Erreichbarkeit Telefon/E-Mail: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Wir werden Ihren alten Ortsverein über den Wechsel informieren.