

Arbeiterwohlfahrt
Ortsverein Füssen-Schwangau e. V.
Augsburger Str. 15
87629 Füssen



Arbeiterwohlfahrt
Ortsverein
Füssen-Schwangau e.V.

Ja, ich werde AWO-Mitglied

Frau / Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Beruf (Angabe freiwillig)

Meine Form der Unterstützung:

Ich betrachte mich als Förderer des AWO Ortsvereins Füssen-Schwangau e. V. und unterstütze dessen Arbeit mit einer Spende.

Spendenkonto:

Raiffeisenbank Füssen-Pfronten-Nesselwang eG
Kto.-Nr. 33 103
BLZ: 733 698 78

Ich werde AWO Mitglied

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt zur Abbuchung meines Monatsbeitrags von

2,50 € Mindestbeitrag

4,00 € Familienbeitrag

_____, ____ € (ab 5,00 €) Förderbeitrag

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

von meinem Konto

bei der Bank

BLZ

Konto-Nr.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in