

# Förderverein **AWO** Familienzentrum Pusteblume

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich

---

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

---

Rufnummer

E-Mail-Adresse

dem Förderverein des AWO Familienzentrums Pusteblume, Berliner Straße 37a, 59320 Ennigerloh, bei.

Mit dem Mitgliedsbeitrag von 12 Euro im Jahr erkläre ich mich einverstanden.

---

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag von 12 Euro bzw. \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto:

---

IBAN

BIC

bei der

---

Kreditinstitut

einmal jährlich ab.

---

Ort, Datum

Unterschrift