



## Beitrittserklärung zum Landesjugendwerk der AWO Sachsen – Anhalt e.V.

Ich möchte Mitglied im Landesjugendwerk der AWO Sachsen-Anhalt e.V. werden!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 1,- Euro pro Jahr.

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum (Monat, Jahr): \_\_\_\_\_

Ich möchte gern kostenlos die Zeitschrift „EXZESS“ vom Jugendwerk der AWO sowie die Mitgliederzeitung der AWO Sachsen-Anhalt erhalten! Nur zu diesem Zweck darf das Landesjugendwerk meine Adresse an das Bundesjugendwerk bzw. an den Landesverband weiterleiten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die nachfolgenden Felder füllt das Landesjugendwerk aus

Mitgliedschaft vom Vorstand

bestätigt

abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand