



Das Albert-Schweitzer-Familienwerk  
Sachsen-Anhalt e.V.

Albert-Schweitzer-Familienwerk  
Sachsen-Anhalt e. V.  
Ziegelstr. 14  
39261 Zerbst/Anhalt

### Mitgliedsantrag

Anrede:                      Frau                      Herr                      Titel: \_\_\_\_\_

Vorname/ Nachname\*: \_\_\_\_\_

Straße/ Nummer\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Ort\*: \_\_\_\_\_

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

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

Mitgliedsbeitrag\*:            Mindestbeitrag 30,00 € jährlich, ermäßigt 15,00 €

   monatlich\*            vierteljährlich\*            halbjährlich\*            jährlich\*

Die Mitgliedschaft soll ab \_\_\_\_\_ gelten.

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto ab:

IBAN: \_\_\_\_\_                      BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte die vielfältigen Aufgaben des Albert-Schweitzer-Familienwerkes Sachsen-Anhalt e. V. unterstützen und möchte Mitglied werden. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Die Aufnahme wird durch die Ausstellung einer Mitgliedskarte bestätigt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen beendet werden.

\*Pflichtfelder