

AWA "Deutsch-Iranisches
Bildungs- und Kulturzentrum e.V."
Scheidweilerstr. 9
50933 Köln



MITGLIEDSANTRAG :

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei „AWA Deutsch-Iranisches
Bildungs- und Kulturzentrum e. V.“

Name:

Vorname(n):

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon (privat):

Fax (privat):

Handy (privat):

E-Mail (privat):

Geburtsdatum:

Beruf:

Mitgliedschaftsstatus: 1. Ordentliches Mitglied:

2. Außerordentliches Mitglied:

Ich wurde auf AWA - Deutsch-Iranische Begegnungen e.V.

aufmerksam

durch

(... eine Veranstaltung am/in..., das Internet, Bekannte, Sonstiges.)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich „AWA Deutsch-Iranisches Bildungs- und Kulturzentrum
e. V.“ fällige Beiträge von nachfolgendem Konto

abzubuchen.

Kontoinhaber(in):

IBAN:

BIC:

Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

(Hinweis: Eine alternative Zahlungsweise per Überweisung ist ebenfalls
möglich.)

Ort ,Datum Unterschrift,

BANKVERBINDUNG:

AWA VEREIN

Sparkasse KölnBonn

IBAN:DE67 3705 0198 1935 2835 54

STEUER-NR.: 223/5901/1484

VEREIN-NR: VR20265

TEL:0221-42305824

E-MAIL:AWAVEREIN@GMAIL.COM



JAHRESMITGLIEDSBEITRAG

- Regulärer Beitrag (Vollmitgliedschaft): 60,00 € (für Berufstätige)
- Ermäßigter Beitrag (Vollmitgliedschaft): 30,00 € (für Schüler, Studenten, Auszubildende, Sozialhilfeempfänger)
- Familienbeitrag (Vollmitgliedschaft): 90,00 € (Eheleute und Kinder bis zur Volljährigkeit)

Hinweis: Diese Ermäßigung wird nach Vollendung des 25. Lebensjahres nur gegen Vorlage einer Bescheinigung der

Universität bzw. der Ausbildungsstätte gewährt und endet spätestens mit dem 35. Lebensjahr.

Die Höhe des Jahresbeitrags wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Der Beitrag kann nach einem schriftlichen

Antrag an den Vorstand ermäßigt oder erlassen werden, wenn dem Mitglied die Zahlung nicht möglich ist.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG 1 :

Hiermit willige ich ein, dass „AWA Deutsch-Iranisches Bildungs- und Kulturzentrum e. V.“ meine personenbezogenen Daten für

vereinsinterne Zwecke verwenden darf. Mit der Veröffentlichung meiner persönlichen Daten im Mitgliederverzeichnis

des Vereins erkläre ich mich einverstanden. Die Weiterleitung meiner Daten ohne mein Wissen ist davon allerdings

ausgeschlossen. So ist bei Anfragen von außen das AWA e. V. verpflichtet, zunächst einmal mein Einverständnis

einzuholen. Nur bei Erfüllung dieser Voraussetzung entbinde ich den Verein von jeglicher Haftung.

Ort, Datum:

Name:

Vorname(n):

Geburtsjahr:

Geburtsort:

Beruf:

BANKVERBINDUNG:

AWA VEREIN

Sparkasse KölnBonn

IBAN:DE67 3705 0198 1935 2835 54

STEUER-NR.: 223/5901/1484

VEREIN-NR: VR20265

TEL:0221-42305824

E-MAIL:AWAVEREIN@GMAIL.COM



Interessensgebiete:
.....

ANSCHRIFT:

Straße/Hausnummer:
PLZ/

Wohnort:

Telefonnummer:

Faxnummer:

Mobiltelefonnummer:

E-Mail /URL:

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG 2 :

Hiermit erkläre ich, dass ich mit den Prinzipien und Grundsätzen von AWA e. V. einverstanden bin. Ich bestätige ferner die Kenntnisnahme der Satzung des Vereins. Mit den daraus resultierenden Rechten und Pflichten erkläre ich mich ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift:,

BANKVERBINDUNG:

AWA VEREIN

Sparkasse KölnBonn

IBAN:DE67 3705 0198 1935 2835 54

STEUER-NR.:223/5901/1484

VEREIN-NR: VR20265

TEL:0221-42305824

E-MAIL:AWAVEREIN@GMAIL.COM