

Sozialwerk Berlin e. V.
Stadtteilzentrum Käte-Tresenreuter-Haus



Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

0 Sozialwerk Berlin e. V. (SWB) 0 Förderkreis Altenselbsthilfezentrum des SWB 0 in beiden Vereinen

Name _____ **Vorname** _____
Straße _____ **PLZ/Ort** _____
Bezirk _____ **Geburtsdatum** _____
Eintrittsdatum _____ **Beruf** _____
Telefon _____ **Mobiltelefon** _____
E-Mail _____

Mitgliedsbeitrag Sozialwerk Berlin	_____ €/Monat
Mitgliedsbeitrag Förderkreis Sozialwerk	_____ €/Monat
Mitgliedsbeitrag in beiden Vereinen	_____ €/Monat
Spende	_____ €/Monat
Summe	_____ €/Monat

**Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag auf das Konto der Bank für Sozialwirtschaft Berlin
Nummer 3177-100, BLZ 100 205 00**

IBAN DE27 1002 05 00000 3177 100
BIC BFSWDE 33BER

oder Postbank Berlin, Konto-Nr. 33 77 17-102, BLZ 100 100 10

IBAN DE22 1001 0010 0337 7171 02
BIC PBNKDE FF

Unterschrift _____ **Datum** _____

Datenschutzerklärung gem. §4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

**Mit Abgabe dieses Antrages gebe ich meine Einwilligung gemäß BDSG zur Verarbeitung und
Nutzung meiner geschützten personenbezogenen Daten.**

Unterschrift _____ **Datum** _____

Anschrift: Humboldtstraße 12, 14193 Berlin

Homepage: www.sozialwerk-berlin.de E-Mail: sozialwerk@gmx.de