

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 31 77-100 (BLZ 3702 0500)
IBAN DE31 3702 0500 0003 1771 00 BIC BFSWDE 33B**

**oder Postbank Berlin, Konto-Nr. 33 77 17-102 (BLZ 100 100 10)
IBAN DE22 1001 0010 0337 7171 02 BIC PBNKDE**

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