



## 1. Antragsteller/Antragstellerin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Beruf

private inländische Anschrift Straße/Hausnummer

private inländische Anschrift PLZ/Ort

private Handynummer

private E-Mail-Adresse

## 2. Familienangaben

Familienstand

Name Partner/Partnerin

Geburtsdatum

Name Kind

Geburtsdatum

## 3. Voraussetzung für Fördermitgliedschaft

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Ich bin leibliches, Adoptiv- oder Pflegekind des Mitglieds:

Vor- und Nachname des Mitglieds

Datum

Ich bin ehemalige(r) Beschäftigte(r) des Auswärtigen Amtes bzw. in den Geschäftsbereich des Auswärtigen Amtes versetzte(r) oder abgeordnete(r) Beschäftigte(r). Meine Mitgliedschaft endet(e) mit dem Ausscheiden aus dem Auswärtigen Dienst zum:

Meine Tätigkeit steht mit Aufgaben des Auswärtigen Amtes in unmittelbarem Zusammenhang. Ich bin tätig bei.../als...:

## 4. Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Sozialwerk des Auswärtigen Amtes e.V. (SW AA), den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36,00 € (Jahresbeitrag) bis auf Weiteres jeweils Anfang des Jahres – bzw. den anteiligen Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SW AA auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer des SW AA: **DE67ZZZ00000712586**.

IBAN

Kreditinstitut

BIC

bei der Bank hinterlegter Name der/des Kontoinhabenden

## 5. Unterschrift

- Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich mit einer Überprüfung einverstanden.
  - Ich erkenne die Richtlinien des Sozialwerks, Buchungshinweise, Verpflichtungen und Zahlungsbedingungen an.
  - Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein und bin mit der Weitergabe der Daten entsprechend der im Jahresskatalog veröffentlichten Information zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß Art 13 Datenschutzgrundverordnung einverstanden.
  - Ich möchte das Sozialwerk des Auswärtigen Amtes e.V. unterstützen und bitte um Aufnahme als Fördermitglied. Mir ist bewusst, dass ich die Angebote des SW nutzen, aber keine Zuschüsse beantragen kann.
- Die Mitgliedschaft beginnt am ersten Tag des Monats, der der Vorstandentscheidung folgt.

Ort, Datum

Unterschrift