



**SOZIALWERK**  
DES AUSWÄRTIGEN AMTS  
weltoffen und solidarisch

Sozialwerk des Auswärtigen Amtes e.V.  
Adenauerallee 99 – 103  
53113 Bonn

Telefon: 0228 9917 - 2235/4915/1199  
E-Mail: [info@sozialwerk-aa.de](mailto:info@sozialwerk-aa.de)  
Web: [www.sozialwerk-aa.de](http://www.sozialwerk-aa.de)

## 1. Mitglied

Name

Vorname

Geburtsdatum

Besoldungs-/ Entgeltgruppe

Personalnummer

Dienststelle/Dienstort/Ref.

Hausruf

private inländische Anschrift Straße/Hausnummer

private inländische Anschrift PLZ/Ort

private Handynummer

private E-Mail-Adresse

## 2. Änderung

Änderung zum

**Grund (bitte unbedingt angeben):**

- Änderung Kontaktdaten
- Änderung Bankverbindung
- Eintritt in den Ruhestand zum
- Beurlaubung ohne Bezüge
- Krank ohne Bezüge
- Sonstiges:

## 3. 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

Kontoinhaber/-in (falls abweichend)

## 4. 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 Jahreskatalog veröffentlichten Information zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß Art 13 Datenschutzgrundverordnung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift