

An die  
Freie Demokratische Wohlfahrt e. V.  
Rubensstraße 28  
12159 Berlin

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freien Demokratischen Wohlfahrt e. V.**

**Name**

---

**Vorname**

---

**Geburtsdatum**

---

**Strasse**

---

**PLZ, Ort**

---

**Telefon**

---

**Mobil**

---

**Email**

---

**Beruf**

---

**Bezirksverband**

---

**Eintrittsdatum**

---

**Monatsbeitrag: (mind. 3 €)**

---

**Datum, Unterschrift**

---

**Freie Demokratische Wohlfahrt e.V. (FDW)**

Rubensstr. 28  
12159 Berlin

T 030 851 90 68  
F 030 859 24 28  
E [info@fdw-berlin.de](mailto:info@fdw-berlin.de)  
[fdw-berlin.de](http://fdw-berlin.de)

Registergericht:  
Amtsgericht Charlottenburg  
Registernummer:  
VR 1160 B

Bank für Sozialwirtschaft AG Berlin  
**IBAN** DE37 3702 0500 0003 1056 00  
**BIC** BFSWDE33XXX