

ECHTES ENGAGEMENT.
ECHTE VIELFALT.
ECHT AWO.



Jahresprogramm 2023

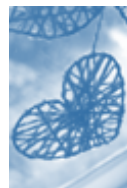
**Ortsverein und
Begegnungsstätte**



Ortsverein
Röthenbach a.d. Pegnitz

Regelmäßige Veranstaltungen

jeden Dienstag	14. ⁰⁰ Uhr	Kartelrunde
jeden Dienstag	19. ⁰⁰ Uhr	Freundeskreis (Selbsthilfegruppe)
jeden 3. Mittwoch	14. ⁰⁰ Uhr	Kaffeetreff (mit VdK)
jeden Donnerstag	14. ⁰⁰ Uhr	Bastelnachmittag (mit Ausstellung)
jeden 1. Sonntag	10. ⁰⁰ Uhr	Frühschoppen



Termine nach Datum

So. 08. Januar	10. ⁰⁰ Uhr	Frühschoppen
Mi. 18. Januar	14. ⁰⁰ Uhr	Kaffeetreff
So. 05. Februar	10. ⁰⁰ Uhr	Frühschoppen
So. 12. Februar	10.⁰⁰ Uhr	Brunch
Mi. 15. Februar	14. ⁰⁰ Uhr	Kaffeetreff
So. 05. März	10. ⁰⁰ Uhr	Frühschoppen
Mi. 15. März	14. ⁰⁰ Uhr	Kaffeetreff
Sa. 01. April	14.⁰⁰ Uhr	Osterkaffee
So. 02. April	10. ⁰⁰ Uhr	Frühschoppen



Ortsverein
Röthenbach a.d. Pegnitz

Mi. 19. April 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff
Sa. 29. April 14.⁰⁰ Uhr *JHV mit Neuwahlen*

Sa. 06. Mai 14.⁰⁰ Uhr *Muttertagskaffee*

Sa. 07. Mai 10.⁰⁰ Uhr Frührschoppen

Mi. 17. Mai 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff

So. 04. Juni 10.⁰⁰ Uhr Frührschoppen

Mi. 21. Juni 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff

So. 02. Juli 10.⁰⁰ Uhr Frührschoppen

Sa. 15. Juli 14.⁰⁰ Uhr *Grillfest*

Mi. 19. Juli 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff

August In der Ferienzeit keine Veranstaltungen

So. 03. September 10.⁰⁰ Uhr Frührschoppen

Mi. 20. September 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff

So. 01. Oktober 10.⁰⁰ Uhr Frührschoppen

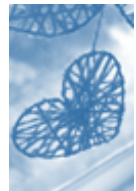
Mi. 18. Oktober 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff

Sa. 21. Oktober 14.⁰⁰ Uhr *Herbstfest*

So. 05. November 10.⁰⁰ Uhr Frührschoppen

Mi. 15. November 14.⁰⁰ Uhr Kaffeetreff

Sa. 09. Dezember 14.⁰⁰ Uhr *Weihnachtsfeier*



Herr

Frau

Name, Vorname

Adresse (Straße u. Nr., Postleitzahl u. Ort)

Telefon

E-Mail

Bei Familienmitgliedschaft*: Name, Vorname und Geburtsdatum des Ehe-/Lebenspartners

Bei Familienmitgliedschaft*: Name, Vorname und Geburtsdatum minderjähriger Kinder

Ggf. geworben von (Werber-Name, Telefon oder E-Mail)

Eintrittsdatum (Tag, Monat, Jahr)

Einzelmitgliedschaft*

Familienmitgliedschaft*

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt zur Abbuchung meines Mitgliedbeitrags

25,-	20,-	15,-	10,-	7,50	5,-	4,-	3,-	2,50
------	------	------	------	------	-----	-----	-----	------

Anderer Beitrag: _____

*Die günstige Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten erworben werden. Jeder Partner kann das satzungsmäßige Wahlrecht ausüben, Minderjährige Kinder sind bis zum Erreichen der Volljährigkeit beitragsfrei und vom Wahlrecht ausgeschlossen.

**Mindestbeitrag monatlich: Einzelmitgliedschaft 2,50 €, Familienmitgliedschaft 4,- €

jährliche

halbjährliche

vierteljährliche

monatliche Abbuchung

Durch einen höheren Beitrag unterstützen Sie unsere soziale Arbeit

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift: _____

