

ABA Fachverband
Offene Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V.
Clarenberg 24
442643 Dortmund

Wird von ABA ausgefüllt

Mitgliedsnummer: _____

Beitragsgruppe: _____ **U**

Beitrittserklärung für eine Unter-Mitgliedschaft

Hiermit erklären wir unsere Absicht, im ABA Fachverband eine Unter-Mitgliedschaft eingehen zu wollen. Die ABA-Satzung ist uns bekannt. Eine Unter-Mitgliedschaft kostet derzeit jährlich 15,-- € (Stand 2009) und ist nur in Verbindung mit einer ordentlichen Mitgliedschaft möglich.

Name der Einrichtung/Organisation

Anschrift (Straße, Postfach, PLZ, Ort, Ortsteil)

Telefon mit Vorwahl/Mobiltelefon/Fax mit Vorwahl

E-Mail-Adresse/ggf. Internet-Adresse

Für jede Einrichtung bitte separates Blatt benutzen!

Die Einrichtung wurde eröffnet am

Anschrift des Trägers: (Mitgliedsnummer)

Name

Anschrift (Straße, Postfach, PLZ, Ort, Ortsteil)

Telefon mit Vorwahl/Fax mit Vorwahl

E-Mail-Adresse/ ggf. Internet-Adresse

In der Einrichtung sind derzeit folgende Personen beschäftigt (bitte eintragen mit Name, Vorname, Adresse, Tel. usw.
– eventuell separates Blatt benutzen! Datenschutz ist für ABA eine Selbstverständlichkeit!):

Einzugsermächtigung

ABA soll meinen Beitrag bis aus Widerruf von meinem / unserem Konto einziehen:

Kontonummer

Geldinstitut

Bankleitzahl

- Der jeweils fällige Jahresbeitrag von 15,-- Euro soll mit der Rechnung an den Träger (ordentliche Mitgliedschaft) erhoben werden.

Falls oben stehende Einzugsermächtigung nicht ausgefüllt ist, wird eine jährliche Rechnung zugestellt, falls der Beitrag nicht mit der ordentlichen Mitgliedschaft des Trägers eingezogen wird. Einzugsermächtigungen helfen, die Verwaltungskosten geringer zu halten.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (nicht vergessen!)

ABA-Bankkonten

70187 00 Bank für Sozialwirtschaft (BLZ 370 205 00)
411 005 119 Sparkasse Dortmund (BLZ 440 501 99)