

ABA Fachverband  
Offene Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V.  
Clarenberg 24  
44263 Dortmund

Wird von ABA ausgefüllt

Mitgliedsnummer .....  
Beitragsgruppe: 1 c

## Beitrittserklärung für sonstige juristische Personen oder Personenvereinigungen

Hiermit erklären wir unsere Absicht, dem ABA Fachverband als Mitglied beizutreten. Die ABA-Satzung ist uns bekannt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 200,- Euro (Grundbeitrag).

Name

---

Anschrift

---

Telefon/Mobilteléfono/Fax mit Vorwahl

---

E-Mail-Adresse

---

Internet

---

Gründungsdatum

---

Wir zahlen ..... Euro Mitgliedsbeitrag jährlich (Mindestbeitrag 200,- Euro).

---

Ansprechpartner(innen) In der Firma (Name, Telefon, E-Mail-Adresse)

---

Nach Möglichkeit bitte Informationsmaterial (Konzepte, Dokumentationen, Programme usw.) über die Arbeit beifügen!

**SEPA-Basislastschriftmandat**  
(SEPA Core Direct Debit)

**ABA Fachverband Offene Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V., Clarenberg  
24, 44263 Dortmund – nachfolgend ABA Fachverband e.V. genannt.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000841074  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den ABA Fachverband e.V., den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ABA Fachverband e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Business Identifier Code)

Falls oben stehende Einzugsermächtigung nicht ausgefüllt ist, wird eine jährliche Rechnung zugestellt. Einzugsermächtigungen helfen, die Verwaltungskosten geringer zu halten.

.....  
**Ort/Datum**

.....  
**Unterschrift**

Sonstige Anmerkungen bitte auf einem separaten Blatt vermerken! Ausgefülltes Blatt bitte per Briefpost an den ABA Fachverband schicken!

**ABA-Bankkonten**

**Bank für Sozialwirtschaft**

Konto-Nr: 70187 00 | BLZ: 370 205 00 (IBAN: DE95370205000007018700 | BIC: BFSWDE33XXX)

**Sparkasse Dortmund**

Konto-Nr: 411 005 119 | BLZ: 440 501 99 (IBAN: DE33440501990411005119 | BIC: DORTDE33XXX)