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

Wird von ABA ausgefüllt

Mitgliedsnummer.....

Beitragsgruppe: 3

Beitrittserklärung für Einzelpersonen

Hiermit erkläre ich meine Absicht, dem ABA Fachverband als Mitglied beizutreten. Die ABA-Satzung ist mir bekannt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 60,- Euro (Stand 2023).

Name

Privatanschrift

Telefon/Mobiltelefon/Fax (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse (ggf. auch Internet-Adresse)

Geburtsdatum

Berufsbezeichnung

Ich bin in folgender Einrichtung

- hauptberuflich
- nebenberuflich
- ehrenamtlich

tätig:

Name und Anschrift der Einrichtung

Telefon/Fax (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse (ggf. auch Internet-Adresse)

Träger (Name, Anschrift, Telefon, Fax usw.)

Ich übe oben genannte Funktion aus (z.B. Jugendhilfeausschuss in X-Stadt, MdL usw.). Bitte separates Blatt 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

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