

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**

---

