



Anerkannter Träger  
der freien Jugendhilfe

## Antrag zur Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch, sofern sie nicht zum Ende des dritten Quartals (30. September) des folgenden Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird. Der Vorstand behält sich das Recht vor, die Mitgliedschaft anzunehmen oder sie aufzuheben, falls gewichtige Gründe dies erfordern.

- Ja, ich möchte Mitglied bei Ausbildung statt Abschiebung (AsA) e.V. werden.**

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße Hausnr.

PLZ Ort

---

Telefon

E-Mail

Die Informationen dieser Mitgliedschaftserklärung sind freiwillig und vereinsintern. Sie werden ohne Zustimmung des Mitgliedes nicht an Dritte weitergegeben. Wir werden Sie über die o.g. Kontaktdaten über die Vereinsarbeit von Ausbildung statt Abschiebung e.V. informieren. Wenn Sie dies nicht wünschen, bitten wir um eine kurze Rückmeldung.

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrags in Höhe von:

- \_\_\_\_\_ € Freiwilliger Förderbeitrag, mindestens 50 € (bitte eintragen). 60,- € pro Jahr bedeuten umgerechnet 5,- € pro Monat, bei 120,- € sind es 10,- €.
- 50,- € Ordentlicher Mindestbeitrag. Umgerechnet ca. 4,20 € pro Monat.
- 15,- € Alumni oder ermäßigter Beitrag, weil: \_\_\_\_\_
- Ich erkläre mich mit der aktuellen Datenschutzerklärung einverstanden.**  
(Abrufbar unter: [www.asa-bonn.org/datenschutzerklaerung](http://www.asa-bonn.org/datenschutzerklaerung))

---

Ort, Datum

Unterschrift für Beitritt

- Ich zahle per SEPA-Lastschriftverfahren.**

Ich ermächtige Ausbildung statt Abschiebung (AsA) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ausbildung statt Abschiebung (AsA) e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE67370501980000062356

---

Kontoinhaber (falls Kontoinhaber nicht Antragsteller, bitte Adresse & Geburtsdatum mit angeben)

---

IBAN

Name des Kreditinstitutes

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers