



**Antrag auf:**

- Einzelmitgliedschaft  
 Fördermitgliedschaft  
in der BAG ASD/KSD

**Name:**

**Anschrift:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Bundesarbeitsgemeinschaft ASD/KSD ab dem: \_\_\_\_\_

**Teilnahmeerklärung**

**am SEPA-Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige ich die Bundesarbeitsgemeinschaft Allgemeiner Sozialer Dienst/Kommunaler Sozialer Dienst e.V. widerruflich, den Jahres-Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Einzelmitgliedschaft		
Monatsbruttoeinkommen	Betrag	(bitte ankreuzen)
bis zu 2.000 €	25,00 €	<input type="checkbox"/>
2.000 bis 3.000 €	35,00 €	<input type="checkbox"/>
3.000 bis 4.000 €	45,00 €	<input type="checkbox"/>
über 4.000 €	60,00 €	<input type="checkbox"/>

Fördermitgliedschaft		
	Mindestbetrag	(bitte ankreuzen)
Kreisangehörige Behörden/Institutionen	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Kreise und Kreisfreie Behörden/Institutionen	150,00 €	<input type="checkbox"/>
Überörtliche Träger/Institutionen	200,00 €	<input type="checkbox"/>

Konto-inhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

.....  
(Ort/Datum/Unterschrift)

**Fördermitgliedschaft in der Bundesarbeitsgemeinschaft ASD/KSD e.V.**

An die Leitungen der Jugendämter, Sozialämter, Landschafts- und Wohlfahrtsverbände, Vereine der freien und öffentlichen Jugend- und Sozialhilfe und des Bildungswesens der sozialen Arbeit

*Mit diesem Flyer möchten wir Sie auf die Mitgliedschaft als Fördermitglied der BAG ASD/KSD aufmerksam machen.*

*Die Fördermitgliedschaft bietet juristischen Personen bzw. Institutionen den Zugang zur fachlichen Entwicklung bzw. zu Aktivitäten der BAG ASD/KSD im Handlungsfeld ASD. Mit einer Fördermitgliedschaft tragen Sie darüber hinaus zur Sicherung der Arbeitsgrundlagen der Bundesarbeitsgemeinschaft ASD/KSD bei.*

*Je nach lokaler oder regionaler Ausrichtung des Fördermitglieds staffelt sich der jährliche Mindestbeitrag von 100 € - 200 €.*

*Mit dem nebenstehenden Antrag können Sie Ihre Einzelmitgliedschaft oder Fördermitgliedschaft einleiten und über das SEPA-Lastschriftverfahren oder Überweisungsauftrag den jährlichen Beitrag anweisen.*

**Bankverbindung der BAG ASD/KSD:**  
Evangelische Bank eG  
IBAN: DE30 5206 0410 0006 4395 86  
BIC: GENODEF1EK1

**Anschrift Mitgliederverwaltung:**  
BAG ASD/KSD  
Frau Astrid Rattunde  
c/o Fachhochschule Kiel  
Sokratesplatz 2  
24149 Kiel  
Tel.: 0431/210-3530  
E-Mail: [astrid.rattunde@fh-kiel.de](mailto:astrid.rattunde@fh-kiel.de)

**Anschrift der Geschäftsstelle:**  
BAG ASD/KSD  
Kreuzstr. 5  
58239 Schwerte  
Tel.: 02304/822520  
E-Mail: [info@bag-asd-ksd.de](mailto:info@bag-asd-ksd.de)