

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung an:



**Geschäftsstelle der ABJ**  
**c/o Alexander Angermann**  
**Alte Ziegelei 6**  
**85080 Gaimersheim**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft der Bayerischen Jugendpfleger:innen (ABJ)

**Name:** \_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname)

**Privatanschrift:** \_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

**E-Mail (für Infos):** \_\_\_\_\_

**Dienstort:** \_\_\_\_\_  
(Stadt/Landkreis)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Zur Vereinfachung des Zahlungsverfahrens bitten wir Sie, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

### Einzugsermächtigung zu Lasten des Absenders

Hiermit ist die Arbeitsgemeinschaft der Bayerischen Jugendpfleger:innen (ABJ) mit dem derzeitigen Sitz: *Geschäftsstelle der ABJ, c/o Alexander Angermann, Alte Ziegelei 6, 85080 Gaimersheim*, ermächtigt, den Jahresmitgliedsbeitrag (**derzeit 20,00 €**) von meinem Konto einzuziehen.

Die Gläubiger ID der ABJ lautet: DE27ZZZ00001556818

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift