Mitglied im Deutschen Roten Kreuz Landesverband Brandenburg e.V.

Landesgeschäftsstelle

Gutenbergstr. 15 14467 Potsdam
Tel. 0331 /. 2 80 38 10
Fax: 0331 / 2 80 38 11

E-Mail: info@abbev.de
Internet: www.abbev.de

abbev.de

Beitragsabrechnungsbogen

für Mitgliedsvereine des Allgemeinen Behindertenverband Land Brandenburg e.V. (ABB e.V.)

Entsprechend § 1 der Finanzordnung des ABB vom 28.05.1994 zahlen Mitgliedsvereine des ABB e.V. 20 % des bei ihnen geltenden Beitrages an den Landesverband. Diese Beiträge sind zum Ende jeden Quartals fällig und anhand der Mitgliedszahlen zu belegen. Der Beitrag ist bringpflichtig und kann von jedem Mitgliedsverein direkt auf das Geschäftskonto des ABB e.V.
(IBAN-Nr.: **DE85 120 700 240 302010401** BIC-Nr.: **DEUT DE DB160)** eingezahlt werden.

Parallel mit der Überweisung der Mitgliedsbeiträge ist dieser Abrechnungsbogen an den ABB e.V. einzureichen.

Name des Vereines/Verbandes: .....
Anschrift: .....
Telefon: .....
Ansprechpartner (für Beitragsabrechnung): .....

Jahr: .....
Abrechnungszeitraum: ☐ 1. Quartal ☐ 2. Quartal ☐ 3. Quartal ☐ 4.Quartal
(bitte ankreuzen)

Aktuelle Mitgliedszahlen im Abrechnungszeitraum		**Beitragshöhe (gestaffelte Mitgliedsbeiträge einzeln darstellen)**		
Monat des Quartals	Anzahl Mitglieder gleicher Beitragshöhe	Gültiger Monatsbeitrag pro Mitglied	Gesamtbeitrag aller Mitglieder pro Monat	Anteil ABB = 20 % des Gesamtbeitrages
	A	B	A x B = C	20 % von C
Mitgliedsstand aktuell:		**Gesamtsumme:**		

(Beitrag an ABB e.V.)

Datum und Unterschrift: