



Arbeiter-Samariter-Bund  
Deutschland e.V.

Eingangsstempel BV:

Auskünfte erteilt unsere Geschäftsstelle:  
Samariterweg 1-3  
88477 Schwendi-Orsenhausen  
Tel : 07353/9844-0

## Der ASB bittet um eine langjährige Mitgliedschaft

### Beitrittserklärung

Beiträge an den Arbeiter-Samariter-Bund sind nach §10 EStG. und §11 KStG steuerabzugsfähig.

Ich bin bereit, die Tätigkeit des Arbeiter-Samariter-Bundes als Mitglied zu unterstützen: Die Satzungen und Richtlinien des ASB, deren Auszüge über die Mitgliedschaft unten abgedruckt sind, erkenne ich an.

LV-Nr. <b>72</b>	OV-Nr. <b>009</b>	Landesverband <b>Baden-Württemberg e.V.</b>	Kreis-Ortsverband <b>Orsenhausen-Biberach</b>		
Kat.:	Anredezeichen			Eintrittsdatum:	Tag    Monat    Jahr
	01 = Firma 02 = Herr	03 = Frau 04 = Frl.	05 = Doktor 06 = Professor		
Name			Mein Mitgliedsbeitrag beträgt		
Vorname			<b>monatlich</b> <b>EURO</b>		
Straße und Nr.			dies ergibt einen <b>Jahresbeitrag</b> <b>EURO</b>		
PLZ	Die Daten werden mittels EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet.		<b>Jahresbeitrag in Worten</b> _____		
Wohnort	Zahlungsmodus:    4 = jährlich                      Zutreffende Ziffer eintragen		3 = halbjährlich <input type="checkbox"/>		
Geburtsdatum	Vorwahl	Telefon	Bankleitzahl	Ich ermächtige den ASB, bis auf Widerruf den vereinbarten Beitrag abzubuchen	
Bitte ankreuzen, wenn Zusendung der Vereinszeitschrift ASB magazin gewünscht wird		<input type="checkbox"/>	Konto-Nr.	gewünschter Einzugstermin: (bitte ankreuzen) zum 15. <input type="checkbox"/> zum 30. <input type="checkbox"/>	
Bitte ankreuzen, wenn jährlich eine Beitragsquittung benötigt wird.:		<input type="checkbox"/>	Bank/Sparkasse/Postgiro/Ort		
Bearbeitungsvermerk OV:	Bearbeitungsvermerk BV:		Name des Kontoinhabers, falls nicht mit Mitglied identisch		
Ort		Datum	Unterschrift des Kontoinhabers (falls nicht Mitglied)		
Durch meine Unterschrift werde ich Mitglied im ASB.		Unterschrift			

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zusenden

<b>per Post:</b> Arbeiter-Samariter-Bund Ortsverband Orsenhausen-Biberach Samariterweg 1-3 88477 Schwendi-Orsenhausen	<b>per Fax:</b> Arbeiter-Samariter-Bund Fax-Nr. 07353/9844-155
---	--

# **Auszug aus den ASB-Satzungen**

## **Erwerb der Mitgliedschaft**

- 1. Mitglied des ASB kann werden, wer sich zum freiheitlichen demokratischen und sozialen Rechtsstaat bekennt.**
- 2. Minderjährige bedürfen der Zustimmung des gesetzlichen Vertreters.**

## **Rechte und Pflichten der Mitglieder**

- 1. Mitglieder können aktiv tätig werden. Personen, die vergleichbaren Hilfsorganisationen angehören, können im ASB nicht tätig werden.**
- 2. Nach Vollendung des 16. Lebensjahres ist das Mitglied stimmberechtigt. In die Funktion der geschäftsführenden Vorstände und Kontrollkommissionen können nur voll geschäftsfähige Mitglieder gewählt werden**
- 3. Mitglieder genießen im Dienst für den ASB Versicherungsschutz nach Maßgabe der abgeschlossenen Verträge. Gerichtsstand für die aus den Mitgliedsrechten –pflichten entstehenden Rechtsansprüche ist das Gericht am Ort der für die unmittelbare Betreuung des Mitgliedes zuständigen Organisationsstufe.**
- 4. Das Mitglied hat Beiträge zu zahlen, deren Höhe von der Bundeskonferenz des Arbeiter-Samariter-Bundes Deutschland e.V. festgesetzt wird. Eine Rückforderung gezahlter Beiträge ist ausgeschlossen.**

## **Beendigung der Mitgliedschaft**

### **Die Mitgliedschaft endet:**

- 1. durch Austritt, der schriftlich zu erklären ist.**
- 2. durch Beitragsrückstände von mehr als sechs Monaten, die trotz schriftlicher Mahnung nicht bezahlt werden.**
- 3. durch Ausschluss aus dem ASB**
- 4. durch Tod.**

## **Regelungen von Ausschlussverfahren**

### **Ein Mitglied kann ausgeschlossen werden:**

- 1. wenn es den ASB grob fahrlässig oder vorsätzlich geschädigt hat.**
- 2. wenn es den Anordnungen des Vorstandes, soweit diese auf der Satzung oder den Beschlüssen der zuständigen Organe beruhen, nicht folgt.**
- 3. wenn es sich Eigentum des ASB angeeignet hat.**

**ASB Deutschland e.V. Bundesverband, Sülzburgstraße 140, 50937 Köln, Tel.: 0221/47605-0**

**ASB Landesverband Baden-Württemberg e.V. Ortsverband Orsenhausen-Biberach  
Samariterweg 1-3, 88477 Schwendi-Orsenhausen, Tel.: 07353/9844-0 Fax: 07353/9844-155**