



**Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter  
Braunschweig e.V.**

**Geschäftsstelle**  
**Adalbert – Stifter - Str. 55 ~ 38239 Salzgitter**  
**Telefon 0 53 41 / 26 71 63**

## Beitrittserklärung

Diese Daten werden ausschließlich verbandsintern  
verwandt. Bitte deutlich Schreiben!

**Mitglieds-Nr.**

**Ich möchte Mitglied im Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter  
Braunschweig e.V. werden.**

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

Dienststelle: \_\_\_\_\_

Propstei: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden im kirchlichen Dienst beschäftigt

und in Entgeltgruppe / A \_\_\_\_\_ eingruppiert (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Eintritt in den kirchlichen Dienst: \_\_\_\_\_ (Datum)

Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

### **Einzugsermächtigung:**

**Ich erlaube hiermit dem Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig  
e.V., bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.**

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

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

**Erledigungsvermerk:** EDV  Bestätigung  Satzung an Mitglied

Betrag € [       ] Beitrag angefordert