

Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V.

- Geschäftsstelle -

z.Hd. Erik Bothe

An der Roten Schanze 12 - 38302 Wolfenbüttel Telefon 05331 / 93 56 07

Email: info@vkm-braunschweig.de Mitglieds-Nr. □ Beitrittserklärung □ Änderungserklärung Diese Daten werden ausschließlich verhandsintern verwandt. Bitte deutlich Schreiben! Ich möchte Mitglied im Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. werden. Vorname / Name: Straße: PLZ / Wohnort: Geburtsdatum: Beruf / Dienstbezeichnung: Dienststelle: Propstei: Telefon/Email: Ich bin seit/ab mit Wochenstunden im kirchlichen bzw. diakonischen Dienst beschäftigt und derzeit eingeordnet in der Entgeltgruppe _____ des TV-L / SuE TVöD / TV-DN bzw. in der Besoldungsgruppe . Bemerkungen zu besonderen Veränderungen (z.B. Zeitraum Sonderurlaub, Elternzeit, Eintrittsdatum i. d. Ruhestand) Angaben zur Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftverfahren Gläubiger-Identifikationsnummer des vkm-braunschweig lautet: DE32ZZZ00000808567 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT Ich ermächtige den Verband der kirchlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Braunschweig e.V. (nachfolgend vkM genannt), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VkM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vorname und Name (Kontoinhaber) BIC Kreditinstitut (Name)

Ort, Datum und Unterschrift

IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |