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: vkm-braunschweig@lk-bs.de

☐ **Beitrittserklärung** ☐ **Änderungserklärung**

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: _____

Beruf / Dienstbezeichnung: _____

Dienststelle: _____

Private Tel.: _____

Private E-Mail: _____

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)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name) BIC

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

_____
Ort, Datum und Unterschrift