

Eintrittserklärung/Einzugsermächtigung

Hiermit trete ich dem Verband Kirchlicher
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Sachsens

zum bei.

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Telefon:

E-Mail:

Straße:

PLZ:

Ort:

Tätig als:

bei:

Entgeltgruppe:

Beschäftigungsumfang:

%

Hiermit ermächtige ich den VKM-Sachsen, bis auf schriftlichen Widerruf,
meinen Beitrag* mittels Lastschrift vierteljährlich von meinem/unserem Konto

IBAN: DE

Kreditinstitut:

einziehen

Ort, Datum

Unterschrift _____

* Der Beitrag konnte nach wie vor niedrig gehalten werden, er beträgt 0,4% des Grundentgeltes der Stufe 2 bzw. Basisstufe in der jeweiligen Entgeltgruppe. Er schließt u.a. die Absicherung durch eine Arbeits- und Sozialrechtsschutzversicherung ein.

Einsenden an: VKM Sachsen · Würzburger Str. 14 · 01187 Dresden

Fax: 03212 1121 880

E-Mail: info@vkm-sachsen.de

