Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen
und Mitarbeiter Oldenburg e. V.

viele können mehr

Machen Sie mit!

Nutzen Sie den Rechtsschutz **für höchstens 5 Euro** im Monat!

Wir bieten Ihnen:

- Wir vertreten Sie in der Arbeits- und Dienstrechtlichen Kommission (ADK) der Konföderation und sorgen für die Übernahme des TV-L (Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst)
- Sicherheit in allen Fragen des Arbeits- und Sozialrechts
- Beratung und Unterstützung bei arbeitsrechtlichen Konflikten
- Arbeitsrechtsschutz ist im Mitgliedsbeitrag enthalten
- **Ihr gutes Recht machen wir zu unserem Anliegen!**

Werden Sie Mitglied im vkm Oldenburg.
Eine Entscheidung, die sich lohnt!

Vorsitzende	weitere Postadresse	Telefon Vorsitzende	weitere Telefonnummern	E-Mail	Bankverbindung
Birgit Jelken Quittenweg 10 b 26655 Westerstede	Postfach 1709 26007 Oldenburg	0441 / 7701.154 oder 04488 / 73040	0441 / 77 01.155 (Ina Kerber) oder 0441 / 7701.192 (Sabine Schlösser)	info@vkm-oldenburg.de Birgit.Jelken@Kirche-Oldenburg.de	Ev. Bank eG IBAN: DE14520604100006413684 BIC: GENODEF1EK1

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Oldenburg e. V..

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

e-Mail _____

Geburtsdatum, -ort _____

Arbeitgeber: _____

Tätigkeit _____

- ❑ **Angestellte/r Arbeiter/in**
- ❑ **Beamtin/Beamter**
- ❑ **vollbeschäftigt**
- ❑ **teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden**

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen -

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Oldenburg e.V. (VkM Oldenburg e.V.),
Philosophenweg 1, 26121 Oldenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001788101
1. Vorsitzende: Birgit Jelken (vkm.oldenburg@gmail.com)
2. Vorsitzende: Sabine Schlösser
Kassenwartin: Ina Kerber (ina.kerber@gmx.de)
Mandatsreferenz-Nr.:WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den **vkm Oldenburg e.V**. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **vkm Oldenburg e.V**. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweise:
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.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Bank _____

BIC _____

IBAN: **DE** _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Mitgliedsbeiträge

(gem. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 02.11.2011)

Jahresbeiträge für Angestellte, Arbeiter und Beamte

	monatlich	jährlich
Jahresbeitrag für Vollbeschäftigte und bei einer Beschäftigung zwischen 51% und 100% der wöchentl. Arbeitszeit	**5,00 €**	**60,00 €**
Jahresbeitrag bei einer Beschäftigung bis zu 50% der wöchentl. Arbeitszeit	**2,50 €**	**30,00 €**
Jahresbeitrag für Ruheständler und Auszubildende	**1,00 €**	**12,00 €**