

Beitrittserklärung



vkm Oldenburg e.V.
Geschäftsstelle
Gottorpstr. 13
26122 Oldenburg

Vorsitzende Birgit Jelken
Telefon: 0441 / 7701-153
E-Mail: vkm.oldenburg@gmail.com

Die nachfolgenden Daten werden ausschließlich verbandsintern verwendet. Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes unterstreichen oder ankreuzen.

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon (bitte Anmerken ob privat oder dienstlich)

email

Arbeitgeber

Tätigkeit

Ich bin Arbeitnehmer/in Beamtin/Beamter
 vollbeschäftigt teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden

Jahresbeiträge: Vollbeschäftigte und Beschäftigte mit mehr als der Hälfte der wtl. Arbeitszeit 60,00 EUR
Beschäftigte mit bis zur Hälfte der wtl. Arbeitszeit 30,00 EUR
Ruheständler und Auszubildende 12,00 EUR

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Angaben zur Einzugsermächtigung für das SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer des vkm Oldenburg lautet: DE52ZZZ00001788101
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Verband der kirchlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Oldenburg 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 und BIC)

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

Ort, Datum, Unterschrift: _____