

AUFNAHMEANTRAG/ EINZUGSERMÄCHTIGUNG



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Wohnort

Berufsbezeichnung

Dienststelle

Telefon dienstlich / privat

E-Mail

Ich bin

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angestellte(r) | <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit Wochenstunden |
| <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | (mindestens die Hälfte der regelmäßigen Vollarbeitszeit) |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) | <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit Wochenstunden |
| <input type="checkbox"/> Ruheständler(in) | (weniger als die Hälfte der regelmäßigen Vollarbeitszeit) |
| <input type="checkbox"/> Nicht Erwerbstätig/Arbeitslos | <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (max. 400,00 € monatlich) |
- und tätig als/Dienststelle _____

Ich erhalte derzeit Entgelt nach Besoldungs-/Lohn-/Entgeltgruppe _____

Änderungen werde ich der Geschäftsstelle unverzüglich melden.

Mein Mitgliedsbeitrag soll von meinem Girokonto

IBAN

BIC

Bank

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> jährlich (im Januar) | <input type="checkbox"/> halbjährlich (jeweils im Januar und Juli) |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich (jeweils im Januar, April, Juli, Oktober) | |
| <input type="checkbox"/> monatlich (am Monatsanfang) | |

mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden

Ich ermächtige den „Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Rheinland-Westfalen-Lippe, Beraterstr. 36, 44149 Dortmund – vkm-rwl (Gläubiger-Identifikationsnummer (CI) DE95ZZZ00000262681)“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Rheinland-Westfalen-Lippe 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.

Mein Mitgliedsbeitrag soll jährlich jeweils im Januar im Voraus in Rechnung gestellt werden.

Ich bin auf den vkm-rwl aufmerksam geworden durch _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für innerbetriebliche Zwecke verarbeitet und gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift