

## 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:  einzuziehen

Datenschutz: Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass mein  
Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, im Rahmen der Zweckbestimmung  
meiner Mitgliedschaft im VKM, elektronisch verarbeitet und genutzt werden.

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

01/24

