

Eintrittserklärung/Einzugsermächtigung

Hiermit trete ich dem Verband Kirchlicher
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Sachsens

zum bei.

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.: . . 19

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

Ort, Datum Unterschrift _____

* Der Beitrag konnte nach wie vor niedrig gehalten werden, er beträgt weiterhin 0,5%
des Grundentgeltes der Stufe 2 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

Tel.: 0341/ 8614301 Fax: 03212 1121 880 (6 Cent/Min.)

E-Mail: info@vkm-sachsen.de

