



Ev. Küstervereinigung Westfalen – Lippe

Mitglied im Verband kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Rheinland – Westfalen – Lippe (vkm-rwl)

Mitglied im Deutschen Ev. Küsterbund (DEK)

AUFNAHMEANTRAG

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kirchengemeinde:

Kirchenkreis:

wöchentliche Arbeitszeit: Stunden (ohne Bereitschaft)

Entgeldgruppe: Entgeldstufe:

Ich stimme zu, dass anlässlich von Jubiläen und Geburtstagen (25. Dienstjubiläum, 25.+ 40. Jahrestag als Mitglied der Küstervereinigung und ab dem 65. Geburtstag jährlich) Name, Vorname und Wohnort im Verbandsheft "Der Küster" veröffentlicht werden.

Antrag bitte an die Karteiführung: kartei@kuester-westfalen.de oder
1.Vorsitz: 1.vorsitz@kuester-westfalen.de oder per Post

Ich erteile einmalig die Erlaubnis, mich in der nächsten Ausgabe des Verbandsheftes als neues Mitglied mit Name, Vorname, Wohnort zu begrüßen.

Diese Zustimmungen können jederzeit beim Vorstand der Küstervereinigung (vertreten durch den/die Karteiführer/in) widerrufen werden. Sind die entsprechenden Felder nicht gekennzeichnet ist die Zustimmung nicht erteilt worden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für verbandliche Zwecke auf elektronischen Datenträgern gespeichert und verarbeitet werden. Die Richtlinien zum Daten- schutz in der Küstervereinigung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift: _____

SEPA – LASTSCHRIFTENMANDAT

Der jeweils fällige Mitgliedsbeitrag soll

jährlich

halbjährlich

von folgendem Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Antrag bitte an die Karteiführung: kartei@kuester-westfalen.de oder
1.Vorsitz: 1.vorsitz@kuester-westfalen.de oder per Post