

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Evangelischer ReligionspädagogInnen und KatechetInnen in Bayern e. V.

| | |
|---|---|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße: | |
| PLZ: | Ort: |
| Tel.: | Fax: |
| E-Mail: | |
| Geburtsdatum: | Berufsbezeichnung: |
| Berufsausbildung: | |
| Dienstort: | |
| Dekanat: | Relig.päd. Arbeitskreis: |
| Vorbereitungsdienst: von _____ bis _____ | |
| Dienstverhältnis: Bitte alles Zutreffende ankreuzen! | |
| <input type="checkbox"/> Angestellte/r | <input type="checkbox"/> Beamtin/er |
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Stunden |
| <input type="checkbox"/> Elternzeit | <input type="checkbox"/> Ruhestand |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitungsdienst | |
| Tätigkeitsbereich: Zutreffendes bitte ankreuzen! | |
| <input type="checkbox"/> Kirchl. Bildungsarbeit | <input type="checkbox"/> Religionsunterricht |
| <input type="checkbox"/> gemischte Stelle | |

- Ich bestelle das Handbuch für Religionspädagog*innen und Katechet*innen (Rechtssammlung) zum Anschaffungspreis von € 10,00 zuzüglich € 5,00 je jährliche Nachlieferung.
- Ich habe Interesse an einer Verfahrensrechtsschutzversicherung im arbeits- und sozialrechtlichen Bereich für € 13,00 im Jahr. Bitte senden Sie mir Informationen zu.

Mit der Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und für die Ausführung der satzungsgemäßen Aufgaben des Verbandes bin ich einverstanden!

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Bitte wenden!

Zurück an:

Verband Evangelischer Religionspädagog*innen
und Katechet*innen in Bayern e. V.
Ingrid Wiegand-Blohm
Kapellenstr. 7
92224 Amberg

E-Mail-Adresse
ingrid.wiegand-blohm@verk.de

Telefon
09621 – 89 98 289

Verband evangelischer Religionspädagog*innen und Katechet*innen in Bayern e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000232223

Mandatsreferenz-Nr. wird gesondert mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband evang. Religionspädagog*innen und Katechet*innen in Bayern e. V. (VERK) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VERK auf mein/unser 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.

Kontoinhaber: Name, Vorname (*Adresse siehe umseitig*)

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN:

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift

Liste der aktuellen jährlichen Beitragssätze (Zutreffendes bitte ankreuzen)

| x | | Bezeichnung | Beitrag |
|----------|---|---|----------------|
| | 1 | Relpäd (Vollzeit) ¹ | € 80,00 |
| | 2 | Relpäd (Teilzeit) ² | € 40,00 |
| | 3 | Katechet*in a.DV (Vollzeit) ¹ | € 33,00 |
| | 4 | Katechet*in a. DV (Teilzeit) ² | € 20,00 |
| | 5 | Elternzeit / Zeit ohne Einkommen | € 20,00 |
| | 6 | Vorbereitungsdienst | € 20,00 |
| | 7 | Ruheständler*in Relpäd. | € 20,00 |
| | 8 | Ruheständler*in Katechet*in | € 10,00 |
| | | plus Handbuch | € 5,00 |

¹Vollzeit = ab 14 Std. RU bzw. ab 21 Std. KBA

²Teilzeit = bis 13 Std. RU bzw. bis 20 Std. KBA