

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Evangelischer Religionspädagog*innen und Katechet*innen in Bayern e.V.

Name:	Vorname:
_____	_____
Straße:	PLZ / Ort:
_____	_____
Tel.:	E-Mail:
_____	_____
Geburtsdatum:	Berufsbezeichnung:
_____	<input type="checkbox"/> Rel.Päd. <input type="checkbox"/> Kat. (Grundkurs) <input type="checkbox"/> Kat. (andere)
Dienstort:	Dekanat:
_____	_____
evtl. religionspäd. Arbeitskreis:	evtl. 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"/> Vorbereitungsdienst
<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Ruhestand

<input type="checkbox"/> Kirchl. Bildungsarbeit	<input type="checkbox"/> Religionsunterricht
	<input type="checkbox"/> gemischte Stelle

- Ich habe Interesse an einer Verfahrensrechtsschutzversicherung im arbeits- und sozialrechtlichen Bereich für (z. Zt.) € 15,00/Jahr. Bitte senden Sie mir Informationen zu.
- Ich möchte regelmäßig den VERK-Newsletter über die angegebene Mailadresse erhalten.
- Einverständnis: Ich möchte die Einladung und Unterlagen zur jährlichen Mitgliederversammlung per Mail erhalten (und nicht per Post).

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

Zurück an:

Verband Evang. 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 Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VERK 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.

Kontoinhaber*in: 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

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

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