

An den
Verband Evangelischer Kirchenmusikerinnen
und Kirchenmusiker in Berlin-Brandenburg-
schlesische Oberlausitz
- Geschäftsstelle -
z.H. Frau KMD E. Straakholder
Wikingerufer 9A
10555 Berlin

Bitte senden Sie das ausgefüllte und
unterschiedene Formular auf dem
Postweg an die Geschäftsstelle oder
per E-Mail als PDF-Scan an
buero@kirchenmusikerverband-ekbo.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verband Evangelischer Kirchenmusikerinnen und Kirchenmusiker
in Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz



ab (TT.MM.JJJJ)

Frau Herr, Name: Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon privat: Telefon dienstl.:

E-Mail:

Ich bin

Student/in

Kirchenmusik-Student/in
voraussichtliche Beendigung des Studiums: (TT.MM.JJJJ)

Kirchenmusiker/in mit folgendem Abschluss (A/B/C/D/EN/Bachelor/Master o.ä.):
.....

Zurzeit arbeite ich in der Gemeinde
Kirchenkreis
auf einer – Stelle
(A, B, C, KM 1, 2, 3, ehrenamtlich o.ä.)
und bin in Entgeltgruppe eingruppiert.

in einem anderen Beruf tätig, nämlich als

Rentner/in Tarifgebiet Ost
 Tarifgebiet West

Ort

Datum

Unterschrift

**Verband Evangelischer Kirchenmusikerinnen und Kirchenmusiker
in Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz
Wikingerufer 9A
10555 Berlin**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001047103

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband Evangelischer Kirchenmusikerinnen und Kirchenmusiker in Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband Evangelischer Kirchenmusikerinnen und Kirchenmusiker in Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
(BIC)

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
*Unterschrift von Mitglied und Kontoinhaber/in
(sofern nicht identisch)*