

Rosi Groß
Josef-Meier-Straße 1
93167 Gfäll/Falkenstein

Ich unterstütze die Arbeit des Berufsverbandes und will Mitglied werden:

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße, Hausnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Tel. privat Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Email privat Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Pfarrei: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Dekanat Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Tel. Pfarrbüro Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Email Pfarrbüro Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Diensteintritt am:	

Die Satzung des Berufsverbandes erkenne ich an.

Ort, Datum,

Unterschrift

Bitte lassen Sie den Mitgliederbeitrag abbuchen. Sie können die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen, dazu genügt eine kurze Mitteilung. Sind Sie damit einverstanden, brauchen Sie nur die das SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen und zu unterschreiben.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Sie, den Mitgliederbeitrag von z. Zt.

€ 18,- jährlich für Vollbeschäftigte

€ 12,- jährlich für Teilzeitbeschäftigte

Fördermitglied mit € (mind. 11,- €)

von meinem Konto abzubuchen. Die Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum,

Unterschrift

Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, unterschreiben und zusammen mit dieser Beitrittserklärung abschicken.