



Pfarrer- und Pfarrerverein
i. d. Evang.-Luth. Kirche in Bayern
Friedrich-List-Str. 5
86153 Augsburg

Mitgliedsnr. _____
Stat.nr. _____

Tel. 0821 56974810
Fax 0821 56974811
E-Mail: info@pfarrerverein.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Pfarrer- und Pfarrerverein in der
Evang.-Luth. Kirche in Bayern e.V.

zum _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Geb. am _____

Ordinationsdatum _____

Dekanat (Wohnort) _____

E-Mail _____

Telefon _____

Mobil _____

Dienstbezeichnung _____

Dienststelle _____

- Ich stehe in einem vollen Dienstverhältnis (Dienstumf. ab 65%)
- Ich bin Vikar / Vikarin
- Ich bin Pfarrer/In im Teildienst (Dienstumf. bis 65%)
- Ich bin Pfarrer/In im Ruhestand
- Ich erhalte meine Bezüge durch die ELKB und **bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag nach dem Dienstumfang entsprechenden Höhe direkt von der Abrechnungsstelle einbehalten wird.**
Ich bin damit einverstanden, dass von der Abrechnungsstelle Statusänderungen wie Änderung des Dienstumfangs, Beurlaubung, Wiederaufnahme des Dienstes, Ruhestand und Ausscheiden aus dem Dienst bei der ELKB, Todesfall an den Verein weitergegeben werden.
Diese Einwilligung ist jederzeit durch schriftliche Mitteilung an das PSZ und den Pfarrer- und Pfarrerverein widerrufbar.
- Ich erhalte meine Bezüge **nicht über das PSZ oder möchte nicht**, dass mein Beitrag von der Abrechnungsstelle einbehalten wird und bin damit **einverstanden, dass mein Beitrag per Lastschrift (vierteljährlich) von meinem Konto eingezogen wird**

IBAN _____ BIC _____ bei _____

Soweit sich Änderungen in meinem Dienstumfang ergeben, nehme ich Kontakt mit dem Verein auf, damit die Höhe des Beitrags angepasst werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift