

Mitglieds-Nr. _____ Status-Nr. _____
wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt



An den
Pfarrer- und Pfarrerrinnenverein in der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Bayern e.V.
Friedrich-List-Str. 5
86153 Augsburg

Tel. 0821 – 569 748 10
Fax 0821 – 569 748 11
E-Mail: info@pfarrerverein.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Pfarrer- und Pfarrerrinnenverein in der
Evangelisch-Lutherischen Kirche in Bayern e.V.

zum _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Geb. am _____ Ordinationsdatum _____

DB (Wohnort) _____ E-Mail _____

Telefon _____ Mobil _____

Dienstbezeichnung _____ Dienststelle _____

(bitte ankreuzen)

- Ich bin Vikar / Vikarin
- Ich stehe in einem vollen Dienstverhältnis (Dienstumfang ab 66%)
- Ich bin Pfarrer/In im Teildienst (Dienstumfang bis 65%)
- Ich bin Pfarrer/In im Ruhestand

Ich werde durch die ZGASt besoldet und bin damit einverstanden, dass mein
Beitrag von dort einbehalten wird.

Ich werde **nicht** durch die ZGASt besoldet und bin damit einverstanden, dass
mein Beitrag mittels Lastschrift (vierteljährig) von meinem Konto:

IBAN _____ BIC _____

bei _____ eingezogen wird.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000169106

Ort, Datum

Unterschrift