

Beitrittserklärung



Ich erkläre meinen Beitritt zum Verband kirchlicher Mitarbeitender der Evangelischen Kirchen Mitteldeutschlands (VKM-EKM e. V.)

ab 1. _____ 20_____

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/ Wohnort

Berufsbezeichnung

Dienststelle

Telefon dienstlich/privat

E-Mail

Ich bin auf den VKM-EKM e. V. aufmerksam geworden durch

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für innerverbandliche Zwecke verarbeitet und gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift

Verband kirchlicher Mitarbeitender
der Evangelischen Kirchen Mitteldeutschlands
e.V.
Augustinerstraße 10, 99084 Erfurt
Tel.: 0152-59524981
E-Mail: info@vkm-ekm.de
Internet: www.vkm-ekm.de

Eingetragener Verein, im Vereinsregister
Erfurt: Registerzeichen: VR 162943