



---

## AUFNAHMEANTRAG IN DEN PFARRVEREIN

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum und ggfs. Geburtsname

---

Amtsbezeichnung und Ordinationsdatum

---

Wohnanschrift

---

E-Mail und Telefonnummer

- Pfarrer\*in / Vikar\*in der EKM, Kirchenkreis: \_\_\_\_\_
- Pfarrer\*in einer diakonischen oder anderen kirchlichen Einrichtung
- Pfarrer\*in / Vikar \*in einer anderen Landeskirche: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Mitteldeutschen Pfarrvereins, zu veranlassen, dass mein Vereinsbeitrag von meinen Bezügen einbehalten und dem Konto des Pfarrvereins gutgeschrieben wird. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass laut Beschluss der Mitgliederversammlung der Monatsbeitrag 1 % (0,5% im Vikariat) des Monatseinkommens beträgt.

---

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular an die Geschäftsstelle des Mitteldeutschen Pfarrvereins, vorzugsweise per Mail: [buero@mitteldeutscher-pfarrverein.de](mailto:buero@mitteldeutscher-pfarrverein.de).