



AUFNAHMEANTRAG IN DEN PFARRVEREIN

Name, Vorname

Geburtsdatum und ggfs. Geburtsname

Amtsbezeichnung und Ordinationsdatum

Wohnanschrift

E-Mail und Telefonnummer

- Pfarrer*in / Vikar*in der EKM
- 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.