



VERÄNDERUNGSMITTEILUNG FÜR MITGLIEDER

Name, Vorname	
Geburtsname, Familienstand	
Amtsbezeichnung	
Ordinationsdatum	
Kirchenkreis / anderer Anstellungsträger	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mailadresse	

- ☐ Wechsel von der EKM in eine andere Landeskirche
- ☐ Wechsel von der EKM in eine diakonische Einrichtung
- ☐ Eintritt in den Ruhestand am: _____
- ☐ Sonstiges: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Beachten Sie bitte, dass bei einem Wechsel in eine andere Landeskirche als der EKM die Mitgliedschaft nicht automatisch endet. In diesem Falle benötigen wir zur Feststellung der Höhe Ihrer Beiträge Ihre Bezügemitteilung der neuen Landeskirche sowie zum Einzug der Beiträge ein SEPA-Mandat, das Sie auf unserer Homepage herunterladen können.

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