

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Verband Evangelischer Religionspädagog\*innen und Katechet\*innen in Bayern e.V.**

Name:	Vorname:
_____	_____
Straße:	PLZ / Ort:
_____	_____
Tel.:	E-Mail:
_____	_____
Geburtsdatum:	Berufsbezeichnung:
_____	<input type="checkbox"/> Rel.Päd. <input type="checkbox"/> Kat. (Grundkurs) <input type="checkbox"/> Kat. (andere)
Dienstort:	Dekanat:
_____	_____
evtl. religionspäd. Arbeitskreis:	evtl. Vorbereitungsdienst von ... bis ...
_____	_____

Dienstverhältnis: Bitte **alles Zutreffende** ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Beamtin/er
-----	
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Stunden
	<input type="checkbox"/> Vorbereitungsdienst
<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Ruhestand
-----	
<input type="checkbox"/> Kirchl. Bildungsarbeit	<input type="checkbox"/> Religionsunterricht
	<input type="checkbox"/> gemischte Stelle

- Ich habe Interesse an einer Verfahrensrechtsschutzversicherung im arbeits- und sozialrechtlichen Bereich für (z. Zt.) € 15,00/Jahr. Bitte senden Sie mir Informationen zu.
- Ich möchte regelmäßig den VERK-Newsletter über die angegebene Mailadresse erhalten.
- Einverständnis: Ich möchte die Einladung und Unterlagen zur jährlichen Mitgliederversammlung per Mail erhalten (und nicht per Post).

**Mit der Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Ausführung der satzungsgemäßen Aufgaben des Verbandes bin ich einverstanden!**

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

Zurück an:

Verband Evang. Religionspädagog\*innen  
und Katechet\*innen in Bayern e. V.  
Kristin Ceymann  
Am Gänsberg 21  
97237 Altertheim

E-Mail-Adresse

[kristin.ceymann@verk.de](mailto:kristin.ceymann@verk.de)

Telefon

09307 / 345 03 08

**Verband Evangelischer Religionspädagog\*innen und Katechet\*innen in Bayern e. V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000232223

Mandatsreferenz-Nr. wird gesondert mitgeteilt.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verband evang. Religionspädagog\*innen und Katechet\*innen in Bayern e. V. (VERK) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VERK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*in: Name, Vorname (*Adresse siehe umseitig*)

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Liste der aktuellen jährlichen Beitragssätze** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>x</b>		<b>Bezeichnung</b>	<b>Beitrag</b>
	1	Relpäd (Vollzeit) <sup>1</sup>	€ 80,00
	2	Relpäd (Teilzeit) <sup>2</sup>	€ 40,00
	3	Katechet*in a.DV (Vollzeit) <sup>1</sup>	€ 33,00
	4	Katechet*in a. DV (Teilzeit) <sup>2</sup>	€ 20,00
	5	Elternzeit / Zeit ohne Einkommen	€ 20,00
	6	Vorbereitungsdienst	€ 20,00
	7	Ruheständler*in Relpäd.	€ 20,00
	8	Ruheständler*in Katechet*in	€ 10,00

<sup>1</sup>Vollzeit = ab 14 Std. RU bzw. ab 21 Std. KBA

<sup>2</sup>Teilzeit = bis 13 Std. RU bzw. bis 20 Std. KBA