

BVPS Regensburg e.V.

Frau Rosi Groß

Josef-Meier-Str. 1

93167 Gfäll/Falkenstein

**BEITRITTSERKLÄRUNG zum Berufsverband**

**der Pfarrsekretärinnen und –sekretäre in der Diözese Regensburg e.V.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  | Vorname:  |
| Straße:  | PLZ u. Ort:  |
| Tel.:  | Geb.-Datum:  |
| Email privat:  |  |
| Pfarrei:  | Dekanat:  |
| Anschrift Büro:  |  |
| Email Arbeit:  |  |
| Tel. Büro:  | Eintritt i.d.kirchl. Dienst:  |

Hiermit ermächtige ich Sie, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

[ ]  € 12,00 für Teilzeitkräfte [ ]  € 18,00 für Vollzeitkräfte

künftig von meinem Konto abzubuchen. Ich kann dies jederzeit wiederrufen

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN:  | BIC:  |
| Name und Ort der Bank:  |  |

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

(Ort/Datum) (Unterschrift)

Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten für die Mitgliederverwaltung elektronisch erhoben und gespeichert werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per Mail an info@bvps-regensburg.de widerrufen.

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

(Ort/Datum) (Unterschrift)

Ich stimme zu, dass Fotos, die bei Veranstaltungen gemacht werden, auf der Homepage des Berufsverbands veröffentlich werden.

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

(Ort/Datum) (Unterschrift)