Ein Bild, das Text, Screenshot, Schrift, Electric Blue (Farbe) enthält.

KI-generierte Inhalte können fehlerhaft sein.

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](mailto: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)