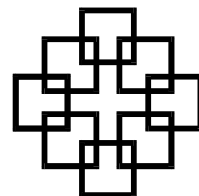




# Küsterbund der Evangelischen Kirche in Hessen und Nassau



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Küsterbund der EKHN beizutreten und verpflichte mich, den festgelegten Beitrag pünktlich zu entrichten (die mit \*gekennzeichneten Felder freiwillige Angaben)

Name:..... Telefon Nr.: .....

Vorname:..... Dienstbeginn:.....

Straße:..... Geburtsdatum\*:.....

PLZ/Ort:..... Traudatum\*:.....

E-Mail Adresse:.....

Kirchengemeinde:..... Dekanat:.....

Propstei:..... Erlerner Beruf\*:.....

Beschäftigt mit ..... Stunden pro Woche.

### Jahresbeitrag

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptamtlich (ab 20 Stunden/Woche [>50%]):          | 30,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit beschäftigt (bis 20 Stunden/Woche [<50%]): | 16,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Geringfügig Beschäftigte (bis 450,-- Euro)          | 13,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Freundeskreis                                       | 25,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Mitglieder im Ruhestand (Rentner):                  | 10,-- Euro |

### **Beitragszahlung:**

Der jeweils fällige Mitgliedsbeitrag soll bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen werden.

- Ja      Bitte Rückseite ausfüllen, wird an die Regionalverwaltung weitergeleitet
- Nein      Bitte beachten Sie, dass satzungsgemäß Ihr Beitrag pünktlich und unaufgefordert im ersten Halbjahr eines Jahres zu leisten ist.

### **Datenschutzerklärung (nach DSGVO)**

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für verbandliche Zwecke auf elektronische Datenträger gespeichert und verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für das Küsterblatt für folgende Veröffentlichungen verwendet werden können:

- Geburtstag**       **mit Alter**       **Ehejubiläum**
- Dienstjubiläum**       **Küsterbundjubiläum**
- meine Adresse kann mit veröffentlicht werden**

Eine Veröffentlichung im Internet wird nicht erfolgen.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Dazu ist die Schriftform nötig.

Datum: ..... Unterschrift: .....

