An den
Pommerschen Evangelischen Pfarrverein e. V.
z. H. Herrn Pastor Axel Prüfer, Zum Schildetal 1,
19260 Vellahn, OT Camin
Mobil: 0177 7444593 / Dienstlich +49 38843 829200

Beitrittserklärung zum Pommerschen PV

Hiermit trete ich mit Wirkung vom ……. dem Pommerschen Evangelischen Pfarrverein e. V. bei.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag monatlich von meinem Gehalt durch die ZGASt / Ruhegehaltskasse direkt an den Pfarrverein überwiesen wird.

……. ……..
Ort, Datum Unterschrift

Absender

…….
Anrede bzw. Titel

……. ……..
Vor- und Zuname Telefon

……. ……..
Straße und Hausnummer Fax

……. ……..
PLZ und Wohnort e-Mail

……. ……..
Geburtsdatum Ordinationsdatum