

**Mitgliedsantrag zur  
Arbeitsgemeinschaft Rheinischer Küsterinnen und Küster**

zu senden an: Monika Gabriel, Burgstr. 8, 53809 Ruppichteroth

Hiermit beantrage ich, mich ab: .....als Mitglied auf-  
zunehmen.

Meine persönlichen Daten:

Name: ..... Vorname: .....

E-Mail: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Dienststelle: .....

Kirchenkreis: .....

Tel.: dienstl.:..... Tel.: priv.:.....

Tel.: mobil: .....

Geb.-Dat: ..... Trau.-Dat: .....

Im Dienst seit:.....

Vergütungsgruppe BAT-KF:.....

Arbeitszeit laut Arbeitsvertrag:.... .. Stunden

Unterschrift: .....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift  
siehe Abbuchungsformular

# ABBUCHUNGSFORMULAR



**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

ARKK  
Monika Gabriel  
Burgstr.8  
53809 Ruppichteroth

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE23ZZZ00000277266**  
Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] **Arbeitsgemeinschaft rheinischer Küsterinnen und Küster**,  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  
[Name des Zahlungsempfängers] **Arbeitsgemeinschaft rheinischer Küsterinnen und Küster**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC <sup>1</sup>
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Zahlung:  jährlich  halbjährlich  
Bitte ankreuzen und ausfüllen. Die Mandatsreferenz wird von uns ausgefüllt.

Bei jährlicher Zahlung wird abgebucht am: 15.01.  
½ jährliche Zahlung wird abgebucht am: 15.01. + 15.07.

Der Jahresbeitrag für die Mitglieder ist nach Entgeltgruppen gestaffelt, die Höhe des Beitrags ersehen Sie in der Mitgliedsbestätigung.

Diese Lastschrift zusammen mit dem Mitgliedsantrag bitte senden an:  
**Monika Gabriel, Burgstr. 8, 53809 Ruppichteroth**



1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.