



Beitrittserklärung

Ich will Mitglied werden (Beitrag jährlich*) 24,00 €)

Name:		Vorname:	
Geboren am:		Beruf:	
Straße:		Hausnr:	
PLZ:		Wohnort:	
Festnetz:		Mobil:	
Email priv.:		Email dienstl.:	

Freiwillige Angaben für evtl. Aufgaben ggf. für Verantwortungsübernahme bzw. Ämter in der Sozialen Selbstverwaltung:

Beruf/ausgeübte Tätigkeit:	
Beschäftigt bei:	
Ggf. zuständige Berufsgenossenschaft (BG):	
Krankenversichert bei:	
Rentenversicherungsträger:	

Kontoinhaber/in:

Name: Vorname

Anschrift/Adresse:

Straße Hausnummer:

PLZ: Wohnort:

Ich bitte den **Jahresbeitrag** für die Evangelische Arbeitsgemeinschaft für Soziale Fragen in Bayern und Thüringen e. V.

von insgesamt Euro **Beitrag z. Zt. jährlich: 24.-€.** *)

von meinem Konto bei der (Bank)

BIC:

IBAN: | | | | | |

Ort, Datum: Unterschrift:

*) Der aktuelle Jahresbeitrag wird von der EAG-Delegiertenversammlung festgelegt