



# VKRG Köln

Vereinigung katholischer Religionslehrerinnen und -lehrer  
an Gymnasien und Gesamtschulen im Erzbistum Köln e. V.

Absender .....  
.....  
.....

VKRG Köln e. V.  
Rücksgasse 26  
53332 Bornheim

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung katholischer Religionslehrerinnen und  
Religionslehrer an Gymnasien und Gesamtschulen im Erzbistum Köln e. V.  
Den jeweiligen Jahresbeitrag in Höhe von (bitte ankreuzen)

- |                                  |   |            |                                       |
|----------------------------------|---|------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20,00 € | für Einzelmitglieder                        | Schulform: | <input type="checkbox"/> Gymnasium    |
| <input type="checkbox"/> 10,00 € | für Pensionäre                              |            | <input type="checkbox"/> Gesamtschule |
| <input type="checkbox"/> ./.     | für Referendare (bis voraussichtlich .....) |            | <input type="checkbox"/> Hochschule   |
| <input type="checkbox"/> ./.     | für Studierende (bis voraussichtlich .....) |            | <input type="checkbox"/> .....        |

zahle ich durch Teilnahme am Lastschriftverfahren (bitte das Lastschriftmandat ausfüllen).

Nach § 5.2 der Vereinssatzung kann die Mitgliedschaft bis zum 30. September des Kalenderjahres  
gekündigt werden.

Jede Änderung der Bankverbindung, Namens- und Adressenänderungen zeige ich per Email  
unmittelbar an: [vkrg@vkrg-koeln.de](mailto:vkrg@vkrg-koeln.de)

Name, Vorname: .....

Geburtsjahr (optional): .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Schule: .....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

**Zahlungsempfänger:** **VKRG** - Vereinigung katholischer Religionslehrerinnen und Religionslehrer an Gymnasien und Gesamtschulen im Erzbistum Köln e. V.

Straße und Hausnummer: Rücksgasse 26

PLZ und Ort: 53332 Bornheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000052928

Mandatsreferenz: wird bei der ersten Lastschrift mitgeteilt

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, den

fälligen Mitgliedsbeitrag

von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_