

Antrag auf Mitgliedschaft in der Vereinigung katholischer Priester und ihrer Frauen

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft in der Vereinigung katholischer Priester und ihrer Frauen e.V. (bei Paaren bitte beide Namen eintragen):

Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	E-Mail*: _____

** freiwillige Angabe, E-Mail-Adresse bei Newsletter-Bestellung notwendig*

Bitte ankreuzen:

- Ich möchte das Mitteilungsblatt (MB) in gedruckter Form erhalten.
 Ich möchte den Newsletter* per E-Mail erhalten.

Datum/Unterschrift: _____

** Der Newsletter wird über unsere Webseite (www.vkpf.de) versandt und weist auf neue Informationen hin, die dann auch später in der Printausgabe enthalten sind. Bitte unbedingt eine E-Mail-Adresse angeben!*

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Vereinigung katholischer Priester und ihrer Frauen e.V. die Vollmacht, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Er beträgt für mich/uns:

- 30,- € **jährlich** (Einzelperson) 45,- € **jährlich** (Paare + ggf. Kinder)
 15,- € **halbjährlich** (Einzelperson) 22,50 € **halbjährlich** (Paare + ggf. Kinder).

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Ort/Datum/Unterschrift: _____

**Den ausgefüllten Antrag schicken Sie bitte per Post oder Fax an:
Dr. Hans-Jörg Witter, Hegerfeldstr. 61, 46149 Oberhausen, Fax: 0208-6352350.
Oder Sie scannen ihn ein und senden ihn per E-Mail an vorstand@vkpf.de.**