B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre ich,

Name: ..................................................

Adresse: ....................................................................................................

meinen Beitritt zur 5%-Initiative.

Ich erkläre mich bereit,

monatlich O jährlich O halbjährlich O

eine von mir individuell festgelegte Summe

von ........................ €

ab dem …………………

bis auf Widerruf auf das Konto der 5%-Initiative des Ev. - Luth. Kirchenkreises Mecklenburg

Bank: Evangelische Bank

IBAN: DE82 5206 0410 0005 3003 55

BIC: GENODEF1EK1

zu zahlen.

 Ich überweise den o. g. Betrag.

 Ich möchte am Gehaltsverzicht teilnehmen. Senden Sie mir bitte die Unterlagen für

Kirchenbeamt\*innen.

.......................................... .................................................

Ort/Datum Unterschrift