

Anja Lauhoff (Vorsitzende)  
Pfarrbüro St. Clemens  
Rathausstraße 12  
49186 Bad Iburg  
Tel. 05403 380  
Anja.Lauhoff@bistum-osnabrueck.de

**Mitgliedschaft im Berufsverband**

Liebe Anja,

ich freue mich, Dir mitteilen zu können, dass ich die Arbeit des Berufsverbandes als Mitglied unterstützen möchte.

Ich erteile hiermit die Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages in Höhe von zurzeit 15,00 € per Lastschrift.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pfarrgemeinde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diensteintritt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenarbeitszeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ort, Datum Unterschrift