



Rheinischer Verband
der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
im evangelisch-kirchlichen
Verwaltungsdienst

Aufnahme-Antrag

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Tel. dienstlich:

Tel. privat:

E-Mail:

Aufnahme wird beantragt zum:

Dienststelle:.....

Dienstbezeichnung:.....

Art der Tätigkeit:.....

Angaben für die Beitragsfestsetzung (s. Beitragstabelle):

Besoldungs- / Entgeltgruppe:.....

wöchentliche Arbeitszeit od. Vergütungsbruchteil: /

Zahlungsweise: halbjährlich (Febr., Aug.)

jährlich (Febr.)

....., den

.....
(Unterschrift)

Beitragsgruppe	BBO / BAT-KF / %	Jahresbeitrag 2021
2.1	A 1 - A 6 / EG 1 - EG 4 / - 100 %	88,00 €
2.2	A 1 - A 6 / EG 1 - EG 4 / - 75 %	66,00 €
2.3	A 1 - A 6 / EG 1 - EG 4 / - 50 %	47,00 €
2.4	A 1 - A 6 / EG 1 - EG 4 / - 25 %	35,00 €
3.1	A 7 - A 9 / EG 5 - EG 8 / - 100 %	124,00 €
3.2	A 7 - A 9 / EG 5 - EG 8 / - 75 %	92,00 €
3.3	A 7 - A 9 / EG 5 - EG 8 / - 50 %	62,00 €
4.1	A 10 - A 12 / EG 9 - EG 11 / - 100 %	166,00 €
4.2	A 10 - A 12 / EG 9 - EG 11 / - 75 %	126,00 €
5.1	ab A 13 / EG 12 / - 100 %	205,00 €
5.2	ab A 13 / EG 12 / - 75 %	154,00 €
6.3	Auszubildende / Praktikanten	21,00 €
6.4	Ruheständler, Rentner/-innen	35,00 €
6.5	Nichterwerbstätige / in Elternzeit	35,00 €

Seit dem Jahre 2003 werden die Beiträge ohne weiteren Beschluss jeweils um den durchschnittlichen Prozentsatz der letzten Tarifierhöhung der Vergütungen der Angestellten angepasst. Danach sich ergebende Dezimalbeträge bis zu 0,49 € werden abgerundet und ab 0,50 € aufgerundet.

Wir bitten Sie freundlich um Mitteilung, wenn sich Ihre Besoldungs- bzw. Vergütungsgruppe ändern sollte.

Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich den Rheinischen Verband der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im evangelisch-kirchlichen Verwaltungsdienst, den Beitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber / -in:

Bankinstitut:.....

IBAN:..... BIC:.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Bitte senden Sie Ihren Antrag an:

Rheinischer Verband der Mitarbeitenden (RVM)
Geschäftsstelle
Kölner Straße 17
42651 Solingen
Telefax: 0212/ 287 166
Email: rvm@r-v-m.de