

Der vkm ist eine Arbeitnehmervereinigung mit gewerkschaftlichen Aufgaben.

Er ist ein Verband, der seinen Mitgliedern hinsichtlich aller Entscheidungen Transparenz und Mitspracherechte garantiert. Sein Vorstand wird von seinen Mitgliedern gewählt.

EINE STARKE VERTRETUNG FÜR IHRE ARBEITSRECHTE!

vkm

Folgende Aufgaben nimmt der vkm wahr:

- Er entsendet Mitglieder in die Arbeitsrechtliche Kommission von EKHN und Diakonie Hessen und schafft so Arbeitsrecht.
- Er vertritt seine Mitglieder im Verwaltungsrat der Ev. Zusatzversorgungskasse und dem Arbeitslosenfonds.
- Er ist bundesweit vernetzt und im Austausch mit allen relevanten kirchlichen Arbeitnehmervertretungen.
- Er bietet seinen Mitgliedern Rechtsschutz und Rechtsbeistand in Angelegenheiten, die ihr Dienst- oder Arbeitsverhältnis betreffen, bis hin zur gerichtlichen Durchsetzung von Ansprüchen. Näheres wird durch die Rechtsschutzverordnung geregelt.



Verband für Mitarbeitende in der Evangelischen Kirche in Hessen und Nassau, der Evangelischen Kirche von Kurhessen-Waldeck und in der Diakonie in Hessen, e. V.

1 EXTRA
Urlaubstag
für
Mitglieder!

vkm

VIELE KÖNNEN
MEHR

Deshalb:
mitdenken,
mitreden,
mitgestalten,
mitmachen,
Mitglied werden!

Inhaltlich verantwortlich:
Sabine Hübner, Vorsitzende des vkm
Bilder: pexels.com

vkm

www.vkm-hnkw.de

www.vkm-hnkw.de



Ansprechpartnerin in der vkmGeschäftsstelle ist

Frau Edeltraud Völzing-Borgerding
Elisabethenstr. 51 64283 Darmstadt

☎ 06151 - 9 18 45 66

@ geschaeftsstelle@vkm-hnkw.de

MITGLIEDSANTRAG

NUR EIN STARKER VERBAND MIT VIELEN MITGLIEDERN KANN EINE EINFLUSSREICHE STIMME HABEN.

Der Vorstand des vkm setzt sich aus Mitarbeitenden verschiedener Arbeitsstellen und Bereiche zusammen.

- Vorsitzende:
Sabine Hübner, Kirchenverwaltung Darmstadt
- stellvertretende Vorsitzende:
Eveline Kunert, Dekanat Mainz

Eine Kontaktaufnahme ist ebenfalls über die vkm-Geschäftsstelle möglich.

WERDEN SIE MITGLIED, UM IHRE INTERESSEN UND RECHTE AM ARBEITSPLATZ GEWAHRT ZU WISSEN.

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon*: _____

E-Mail: _____

Beschäftigt bei: EKHN Diakonie Hessen

Dienststelle & Tätigkeit: _____

Jahresbeitrag 50 € 25 € (ermäßigt für die Entgeltgruppen E1, E2, geringfügig Beschäftigte, Auszubildende)

Ort, Datum, Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren- wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
(Gläubiger):
vkm Hessen und Nassau Elisabethenstr. 51,
64283 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE92 VKM 0000 1012448

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den vkm Hessen Nassau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vkm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zur/zum Kontoinhabenden

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Weitere interessante Informationen über den vkm erhalten Sie auf der Homepage
www.vkm-hnkw.de.



vkm

Mit der Unterschrift verpflichtet sich der/die Antragstellende zur Einhaltung der Satzung (s. Homepage des vkm). *Angabe freiwillig

vkm

