

Antrag auf Mitgliedschaft

Fachverband der Religionslehrkräfte im Land Bremen e.V.



Anrede:

Titel:

Vorname:

Name:

Straße + Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Tel.:

E-Mail:

Beruf/Tätigkeit.:

Schule/Einrichtung:

Den Jahresbeitrag von € 20.- (Stud. und Referend.: € 10.-) überweise ich jährlich auf das
Konto: Fachverband Religion Bremen
Bank für Kirche und Diakonie
IBAN: DE32 3506 0190 2100 4120 15

Datum

Unterschrift: _____

Bitte einsenden an den Vorsitzenden:
Thomas Kieckbusch, Mühlengrund 2, 28790 Schwanewede
Oder einscannen und per E-Mail: thomas.kieckbusch@gmail.com

Kopie für die eigenen Unterlagen anfertigen!