



**EVANGELISCHE ARBEITNEHMERBEWEGUNG**  
LANDESVERBAND NORDRHEIN – WESTFALEN e.V.

Verein: \_\_\_\_\_

**Aufnahmeschein**

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

Geb.: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Versicherungspfl. zu: Angestelltenvers.

Arbeiterrentenvers.

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mitglied im obigen Verein ab: \_\_\_\_\_