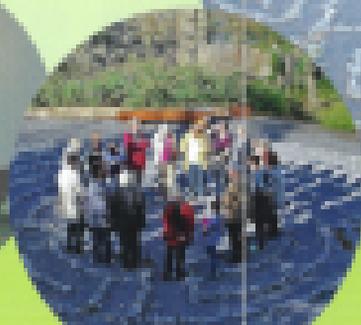
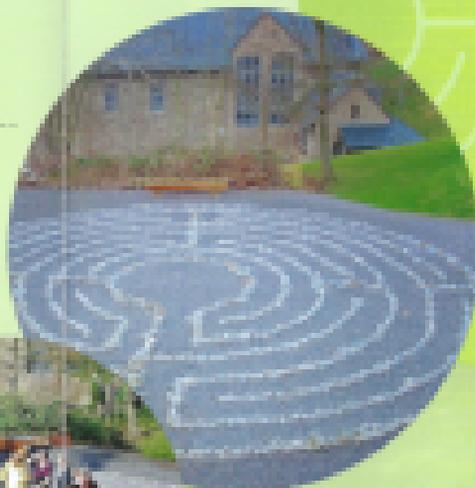


## Herzlich Willkommen...

- ganz gleich, was Du sonst in Deinem Leben hast
- wenn Du alle Freizeiten nutzt
- wenn Du auch betriebsliche Aktivitäten nutzt
- wenn Du auch anderen Freizeitaktivitäten nachgehst
- wenn Du alle Freizeitangebote nicht besuchen möchtest
- wenn Du auch andere im Gespräch mit uns willst

## Bei uns findest du...

- Freizeitsport, Kultur und Kreativität
- Hoffnung, eine Verbindung zu dir selbst
- Einen Ort, um dich zu erholen, abzuschalten



## Beitrittserklärung

Wir sind erkrankte mit unserer Bitte die zu werden  
„Ausbildende Mitarbeiter (Lehrkräfte) e.V.“

Name, Vorname:	
M. A. Nummer:	
Beruf, Fach:	
Ö. Beruf:	
Titel:	

Hr. Name:	Telefonnr.:

### SEPA Lastschriftverfahren

Bankname:	IBAN (Kontonummer):
Bankleitzahl:	IBAN (Kontostellennummer):
Leistungsbetrag: <input type="checkbox"/> auf <input type="checkbox"/> Konto (ggf.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich erkläre hiermit, dass ich die Mitgliedschaft in der „Ausbildende Mitarbeiter (Lehrkräfte) e.V.“  
annahme genehmigt habe und mich bereit erkläre, die Mitgliedschaft  
bis zum Ende der Mitgliedschaft zu zahlen und die Mitgliedschaft zu verlängern.  
Ich bin bereit, die Mitgliedschaft zu verlängern und die Mitgliedschaft zu verlängern.  
Ich bin bereit, die Mitgliedschaft zu verlängern und die Mitgliedschaft zu verlängern.

Ich bin bereit, die Mitgliedschaft zu verlängern und die Mitgliedschaft zu verlängern.  
Ich bin bereit, die Mitgliedschaft zu verlängern und die Mitgliedschaft zu verlängern.

Name, Vorname:	
Titel:	
M. A.:	
Freizeitaktivität:	

Hr. Name:	Telefonnr.: