

DEUTSCHER  
SPORTLEHRERVERBAND  
(DSLVL) e.V.  
Landesverband Bremen



**Geschäftsstelle**  
Schlehdornpfad 11  
28355 Bremen  
Phone: +49421344401  
E-Mail: [info@dslvl-bremen.de](mailto:info@dslvl-bremen.de)  
IBAN:DE58290501013402320166

---

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum DSLVL e.V., Landesverband Bremen, mit**

**Wirkung vom.....**

**Name/Vorname:..... Geburtsdatum:.....**

**PLZ/Wohnort:.....Str./Hsnr.....**

**Tel.: Netz: ..... Mobil: .....-----.....**

**E-Mail:.....**

**Berufsbezeichnung/Titel: .....Tel.(Dienst):.....**

**Dienststelle/Arbeitsstelle/Schule: .....**

**Schulart: .....Sportverein:.....**

**Fächerkombination:.....**

**Sportqualifikation: .....seit wann:.....**

**Datum:**

**Unterschrift:**

-----  
Eine Einzugsermächtigung ist aufgrund hoher Bankgebühren nicht mehr möglich. Die Einnahmen durch Beiträge möchten wir lieber sinnvoller verwenden.

**Damit nicht jedes Jahr eine Rechnung gestellt werden muss, bitten wir um die Einrichtung eines Dauerauftrages zugunsten**

DSLVL Landesverband Bremen  
IBAN: DE58 2905 0101 3402 3201 66