

» Aufnahmeantrag

Bundesverband Katholischer Ehe-, Familien- und Lebensberaterinnen und -berater e.V.

Geschäftsstelle: Im Lütkefeld 12 • 48431 Rheine • Telefon: 0 59 71 - 91 55 04 • Fax: 0 59 71 - 91 56 81 • Mail: geschaeftsstelle@bv-efl.de

**Sekretariat des Bundesverbandes
Katholischer Ehe-, Familien- und
Lebensberaterinnen und -berater e.V.
Kathrin Hövel
Schmalestr. 14
48429 Rheine**

Name, Vorname	<input type="text"/>				
Straße	<input type="text"/>				
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>				
E-Mail	<input type="text"/>				
	<input type="checkbox"/> Mailingliste	<input type="checkbox"/> Newsletter	(falls gewünscht)		
Telefon	privat <input type="text"/>	dienstlich <input type="text"/>	mobil <input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>		
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Universität	<input type="checkbox"/> Fachhochschule	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="text"/>	
Grundberuf	<input type="text"/>				
Zertifikat	<input type="checkbox"/> BAG	<input type="checkbox"/> MA (KatHO)	<input type="checkbox"/> EKFuL	<input type="checkbox"/> DAJEB	<input type="checkbox"/> Pro Familia
(Kopie bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> Antrag auf Anerkennung folgender Weiterbildung				
	<input type="text"/>				
Als Eheberater tätig	<input type="checkbox"/> ja	fest angestellt mit Std./Woche <input type="text"/>			
		Honorarbasis / freiberuflich Std./Woche <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> Ruhestand	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Beratungsstelle	<input type="text"/>				
Diözese	<input type="text"/>				
<i>Freiwillige Angaben</i>					
Weitere Zusatzausbildungen	<input type="text"/>				
Zusatztätigkeit im Bereich der EFL	<input type="checkbox"/> SupervisorIn	<input type="checkbox"/> MentorIn	<input type="checkbox"/> AusbildungsleiterIn		
Sonstiges	<input type="text"/>				

Ich beantrage die Aufnahme in den Bundesverband Katholischer Ehe-, Familien- und Lebensberaterinnen und -berater e.V.; die Förderung der institutionellen katholischen Ehe-, Familien- und Lebensberatung ist mir ein Anliegen; ich unterstütze die satzungsgemäßen Ziele des Bundesverbandes und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag gemäß der geltenden Beitragsordnung des Bundesverbandes zu entrichten. Mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten für den internen Gebrauch im Bundesverband erkläre ich mich einverstanden. Der Bundesverband versichert, dass diese Daten nicht weitergegeben und nur für verbandsrelevante Zwecke verwendet werden. Eine Einzugsermächtigung können Sie von der Verbandshomepage www.bv-efl.de herunterladen oder kann Ihnen von der Geschäftsstelle zugeschickt werden.



Ort, Datum

Unterschrift