

**DIE BERUFLICHEN SCHULEN BRAUCHEN DEN **BLBS** - WIR BRAUCHEN SIE -**

**BLBS**  
**Landesverband Berlin**  
**Behrenstrasse 23/24**  
**10117 Berlin**

**BLBS**

**AUFNAHMEANTRAG**

**BLBS**

zur Mitgliedschaft im BLBS LV Berlin e.V.,  
Bundesverband der Lehrerinnen und Lehrer an beruflichen Schulen, Landesverband Berlin e.V.  
Telefon: 030 / 4081-6650, Fax: 4081-6651, Mail: verband@blbs.de

<b>Nachname:</b> _____	Titel: _____
Vorname: _____	geb.: _____
Straße: _____	
PLZ: _____	Wohnort: _____
Dienstbezeichnung: _____	
Telefon (priv): _____	Fax (priv): _____
e-Mail-Adresse (priv): _____	

<b>Schule/Dienststelle:</b> _____	
Bezirk: _____	
Straße: _____	
PLZ: _____	Wohnort: _____
Telefon (dienst.): _____	Fax. (dienst): _____
e-Mail-Adresse (dienst): _____	

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Vorstandsmitglieder

Vorsitzende: Margit Jopp, Stellvertreter: Derk-Ode Friedrichsen, Stellvertreter: Jörg Gums,  
Schriftführerin: Maja Markuschewski, Geschäftsführerin: Evelin Miethke Tel: 030 929 7514, Mobil: 0171 38 24 533,

**Konto: BLBS-LV-Berlin: BBBank, BLZ 66090800 KtNr: 0007580010**

*(Bitte beilegende Einzugsermächtigung unbedingt ausfüllen)*