

Arbeitnehmerkammer Bremen

Bürgerstraße 1
28195 Bremen



Arbeitnehmerkammer
Bremen

Telefon : 0421 / 36 30 1-18

Fax : 0421 / 3 63 01 89

Antrag kann auch per Fax gesendet werden – Wir benötigen keine Original-Nachweise

Internet : www.arbeitnehmerkammer.de

E-Mail : kammercard@arbeitnehmerkammer.de

Ja, ich möchte die KammerCard kostenlos anfordern

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten für die Mitgliedschaft gespeichert werden.

Ich bin Mitglied der Arbeitnehmerkammer Bremen und möchte die KammerCard kostenlos anfordern
Meine KammerCard ist abgelaufen: Mit der KammerCard-Nr.

Beruf

Als Nachweis der Mitgliedschaft lege ich bei:

Aktuelle Gehaltsabrechnung **oder**

sonstige Nachweise :

(Arbeitsvertrag, Dienstausweis etc.)

Bei Arbeitslosigkeit: Nachweis über Leistungen des Arbeitsamtes und
Angabe des Namens und der Anschrift des letzten Arbeitgebers

Datum

Unterschrift

Bescheinigung des Arbeitgebers

Wir bestätigen, dass Frau/Herr

Mitglied der Arbeitnehmerkammer Bremen ist.

Die Beiträge werden von uns ordnungsgemäß abgeführt.

Aufgrund der geringen Einkünfte (unter 250 € pro Monat) besteht keine Beitragspflicht.

Wir sind damit einverstanden, dass die Daten für die Mitgliedschaft gespeichert werden.

Datum

Unterschrift

Kammerintern (Bitte nicht ausfüllen)

Nachweise haben vorgelegen
und wurden zurückgegeben

Unterschrift der Sachbearbeitung