

An die  
Evangelische Frauenarbeit in Bremen e. V.  
Vorstand  
Slevogtstraße 50 - 52  
28209 Bremen



**Antrag auf Mitgliedschaft bei der  
Evangelischen Frauenarbeit in Bremen e. V.**

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft bei der  
***Evangelischen Frauenarbeit in Bremen e. V.***

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte stellen Sie die Gruppe vor:

Name der Gruppe:	
In welcher Gemeinde sind Sie aktiv?	
Seit wann besteht die Gruppe?	
Wer leitet die Gruppe / ist Ansprechpartnerin?	
Aus welchem Anlass hat sich die Gruppe gegründet?	
Wie häufig treffen Sie sich?	
Wo treffen Sie sich?	
In welcher Altersgruppe sind die Teilnehmerinnen?	
Was findet bei Ihren Treffen statt? (1-2 Stichworte)	
Platz für Ihre Wünsche / Erwartungen an die Evangelischen Frauenarbeit:	