

**Arbeitnehmerkammer Bremen**

Bürgerstraße 1  
28195 Bremen

Telefon: 0421 36301-29

Fax: 0421 36301-905

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

Internet: [www.arbeitnehmerkammer.de](http://www.arbeitnehmerkammer.de)

E-Mail: [kammercard@arbeitnehmerkammer.de](mailto:kammercard@arbeitnehmerkammer.de)



**Arbeitnehmerkammer  
Bremen**

**Ja, ich möchte die KammerCard kostenlos anfordern:**

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Beruf:

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.:

Als Nachweis der Mitgliedschaft lege ich bei:

aktuelle Gehaltsabrechnung **oder**

sonstige Nachweise (z.B. gültiger Dienstausweis)

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 Euro pro Monat) besteht keine Beitragspflicht.

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

---

**Kammerintern (Bitte nicht ausfüllen)**

Nachweise haben vorgelegen  
und wurden zurückgegeben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sachbearbeitung