
Name:

Vorname:

Strasse, Nummer:

PLZ:

Tel:

Ort:

Mobil:

E-Mail:

Ausbildung:

Geschlecht:

Bistum:

Aktivmitglied:

Passivmitglied:

Datum:

Unterschrift:

Jahresbeitrag für Aktivmitglieder 50,- Fr. | Passivmitglieder 50,- Fr. | Studierende 30,- Fr.
Du erhältst in den nächsten Tagen eine Bestätigung sowie einen Einzahlungsschein.

Das Antragsformular senden Sie bitte an:

Universität Luzern
Religionspädagogischer Verband
Postfach 4466
Frohburgstr. 3
6002 Luzern

oder per Mail

anmeldung@rp-verband.ch