

Antrag auf Innungsmitgliedschaft

in der Kreishandwerkerschaft Saalfeld-Pößneck-Rudolstadt

Name des Betriebes:

Hiermit beantrage ich/wir ab dem
die Aufnahme in die Innung des

Geschäftsstelle:

In der Schremsche 3, 07407 Rudolstadt
Tel.: 03672/476956 Fax: 03672/476957
www.khs-saalfeld.de
E-Mail: info@khs-saalfeld.de

**Mit meinem/unserem Beitritt zur Innung erkenne/n ich/wir die derzeit gültige
Satzung sowie eine Eintragung im Mitgliederverzeichnis der KHS im Internet an.**

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Betriebsangaben:

Betriebsnummer HWK: _____

Name des Betriebes:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel:

Fax: _____

mobil:

E-Mail Adresse:

Name des Geschäftsführers

bzw. Firmeninhabers:

geb. am:

Meisterprüfung abgelegt am:

im

_____ - Handwerk

Betriebsgründung:

beschäftigte Gesellen

sonstige Qualifizierungen:
