



Kreishandwerkerschaft Oberhavel

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

Geschäftsstelle:

mit Wirkung vom:

Name / Firma:

Straße:

Ort:

Telefon:

Telefax:

Anzahl der Beschäftigten zum Zeitpunkt des Innungsbeitritts

Firmengründungsdatum:

Datum Meisterprüfung:

Geburtsdatum des Firmeninhabers:

E-Mail-Adresse:

Internet-Adresse:

Ich stimme der Veröffentlichung
im Handwerkerverzeichnis zu.

Ort, Datum

Unterschrift