

Aufnahmeantrag der Kfz-Innung Sachsen West

Hiermit bitte ich, als Mitglied der Kfz-Innung Sachsen West aufgenommen zu werden.
Ich verpflichte mich, die Innungssatzung anzuerkennen und nach ihrem Inhalt zu handeln.

Angaben zum Betrieb:

Anschrift _____

Telefon, Faxnummer _____

e-mail, Internet _____

Betriebsinhaber / _____

Geschäftsführer _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Betriebseröffnung _____

Betriebsübernahme _____

Eintragung _____

Handwerkskammer (Nachweis bitte beifügen)

Vertrag _____

Anzahl Arbeitskräfte _____

Lehrlinge _____

_____, den _____
Ort Datum

Stempel

Unterschrift