

An die
Friseur-Innung Berlin
Konstanzer Straße 25

10709 Berlin

AUFNAHMEANTRAG

1) Ameröffne ich meinen Friseurbetrieb in: Straße:

Ort: Telefon:Fax:

E-Mail:Homepage:

Als Einzelunternehmen GbR GmbH AG

Ich habe
Interesse an Rahmenverträgen ja nein
Betriebsberatung ja nein
(für Mitglieder kostenfrei)

und beantrage die Mitgliedschaft in der Friseur-Innung Berlin ab:

Die Satzung der Innung sowie die Beitragsermittlung über die BGW erkenne ich verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, das die hier aufgeführten Daten unter 1) durch die Friseur-Innung Berlin veröffentlicht werden können (z.B. Internet). Wenn nicht gewünscht, bitte durchstreichen.

2) Name: Vorname:

Geburtsdatum: Ort:

Privatanschrift:

Meisterprüfung am: in:

Ausnahmegenehmigung vom: Behörde:

Berlin, den

Unterschrift