

BEITRITTSERKLÄRUNG



Die Gebäudedienstleister
Innung Nordbayern

Antrag auf Mitgliedschaft zur Gebäudereiniger-Innung Nordbayern

Firmengründung:

Firma:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Handy:

Telefax:

Homepage:

E-Mail:

Geschäftsführer 1:

geb.

Ort:

Geschäftsführer 2:

geb.

Ort:

Eintragung Handwerksrolle am :

HWK-Nr.:

Regierungsbezirk: Mittelfranken

Unterfranken

Oberfranken

Oberpfalz

a) Gesellenprüfung*) des Inhabers bzw. Geschäftsführers

Vorname:

Name:

geb.

Prüfung bestanden am:

in:

b) Meisterprüfung*) des Inhabers bzw. Geschäftsführers

Vorname:

Name:

geb.

Prüfung bestanden am:

in:

bzw. Ausnahmegenehmigung*) seit: _____

A) Inhaber bzw. Geschäftsführer wo noch und seit wann als Handwerksträger **(Meister)** eingetragen:

b) Meisterprüfung*) des Betriebsleiters

Vorname:

Name:

geb.

Prüfung bestanden am:

in:

B) Betriebsleiter, wo noch und seit wann als Handwerksträger **(Meister)** eingetragen:

*) wenn vorhanden

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Die Mitgliedschaft zur Gebäudereiniger-Innung Nordbayern beginnt zum:

Datum/Obermeister:

wird von der Innung ausgefüllt