A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Friseur- und Kosmetik Innung Darmstadt Stadt und Land.

Geschäftsname:……

Angaben zur Person: männl./weibl. entspr. bitte unterstreichen

Name: ……..geborene…….……

Vorname:…….. geboren am ……...….…

Geb. Ort……Land…..……..

Strasse……..PLZ/Ort……

Telefon:……Fax:……Mobil:……..

Meisterpüfung abgelegt am……in …….….

Ich bin bei der Handwerkskammer Rhein/Main in der Handwerksrolle eingetragen

seit dem…… und im Besitz einer Handwerkskarte.

Anzahl Mitarbeiter:……..davon Auszubildende:……

Darmstadt, den……

Unterschrift……

ABBUCHUNGSAUFTRAG Firmenstempel

für die Friseur- und Kosmetik Innung Darmstadt
Hindenburgstr.1 64295 Darmstadt

Name Friseursalon: ……..……

Kontoinhaber-Nachname: ……Vorname: …..……

Postleitzahl:……..Kontonr.: ……

Ort: ……...……BLZ: ……..……

Straße: ……. Bank: …….

Telefon Salon: ……Email: ……..…

Ich bin damit einverstanden, dass bis auf Widerruf alle Beiträge von meinem Bankkonto abgebucht werden. Ab heute werde ich keine Überweisungen mehr an Sie senden, alle Beiträge bitte ich Sie meinem Bankkonto zu belasten.

_____ _____

Ort /Datum Unterschrift

.

Hoi 2010