



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Glaser-Innung Offenbach Stadt und Kreis

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 32 | Fax (069) 98 94 58 – 10

**Hiermit beantragen wir die Vollmitgliedschaft
in der Glaser-Innung Offenbach zum**

.....

Betrieb

.....
Betriebsname

.....
Anschrift Betrieb (Straße, PLZ, Ort)

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
E-Mail

.....
Internet / Homepage

Betriebsinhaber

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Telefon

.....
Mobil

Betriebsleitung / Meister

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Glaser-Innung Offenbach Stadt und Kreis

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 32 | Fax (069) 98 94 58 – 10

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Meisterprüfungsdatum

.....
Ort der Meisterprüfung

▪ Eintragung in die Handwerksrolle der HWK

Eintragsdatum: Betriebsnummer: Kammer:

▪ Einzugsermächtigung

Hiermit erteilen wir Ihnen die Einzugsermächtigung zum Einzug von Beiträgen und Gebühren.

.....
Bankinstitut

.....
IBAN (Kontonummer)

.....
BIC (Bankleitzahl)

.....
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

.....
Datum, Unterschrift

▪ Satzung

Wir bitten um Zusendung der aktuell gültigen Satzung.

Die Satzung habe(n) wir/ich bereits erhalten und als verbindlich anerkannt.

Die Bestimmungen der Innungssatzung erkenne/n ich/wir an. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die Innung meine Kontaktdaten auf www.glaser-of.de, www.kh-of.de, www.handwerk-rhein-main.de und in Flyern bzw. Broschüren veröffentlicht.

Ich / Wir bitten um Aufnahme in die Glaser-Innung Stadt und Kreis Offenbach zum angegebenen Datum. Wir bestätigen Ihnen hiermit die Richtigkeit der aufgeführten Daten zu unserem Betrieb.



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Glaser-Innung Offenbach Stadt und Kreis

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 32 | Fax (069) 98 94 58 – 10

.....
Ort und Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift – Stempel