

An die
Gewerbevereinigung Glinde von 1949 e. V.
c/o Uwe Bölt
Willinghusener Weg 2 f
21509 Glinde

Aufnahme in die Gewerbevereinigung GLINDE von 1949 e.V.

Ich/wir bitten um die Aufnahme in die „Gewerbevereinigung Glinde von 1949 e. V.“ als Mitglied

zum: _____ Geschäftsgründung am: _____

Vorname/Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Tel./Fax-Nr.: _____

Geboren am: _____

IHK seit: _____

Handwerkskammer seit: _____

Jahresbeitrag der Mitgliedschaft: EUR 125,00

Glinde, den _____

Unterschrift/ _____
Stempel