

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

Name der Innung

der Kreishandwerkerschaft Altmark, Mönchskirchhof 7 in 39576 Stendal
mit Wirkung vom: _____.

Name/Firma

Straße

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Name des Meisters bzw. Betriebsleiters

Qualifikation

Datum

Unterschrift

eingegangen am

bestätigt am

☎ 03931 71 56 52

☎ 03931 71 56 54

@ handwerk@kh-altmark.de

✉ Kreishandwerkerschaft Altmark * Mönchskirchhof 7 * 39576 Stendal

DAS HANDBWERK
DIE WIRTSCHAFTSMACHT. VON NEBENAN.