

BEITRITTSERKLÄRUNG



Antrag auf Mitgliedschaft zur

Friseur-Innung Nürnberg

Firma:

Anschrift:

PLZ:

Ort:



Telefax:

Mobil:

Homepage:

E-Mail:

Geschäftsführer:

geb. am:

Ort:

Inhaber:

geb. am:

Ort:

Firmengründung am:

Eingetragen in die Handwerksrolle seit dem:

Betriebsnummer (s. Gewerbekarte der Handwerkskammer!):

Eintragungsgrund:

a) Meisterprüfung im _____ Handwerk

geb. am: _____

Vorname:

Name:

Ort:

Prüfung am:

Ort:

b) Sonstiges (z.B.) Ausnahmegewilligung etc.): _____

Selbstständig seit dem: _____

c) Zur **Lehrlingsausbildung** befugt ist:

geb. am: _____

Vorname:

Name:

Ort:

aufgrund: a) Meisterprüfung b) Sonstiges (bitte angeben): _____

Außer meiner Person beschäftige ich (Anzahl):

Meister _____

Auszubildende _____

Gesellen _____

Hilfskräfte _____

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Bitte zurück an die Innungsgeschäftsstelle:

Friseur-Innung Nürnberg
Rosenplütstrasse 2, 90439 Nürnberg
Telefax: 0911 / 23 58 88 5
Mail: info@friseurinnung-nbg.de

Interner Vermerk

Aufnahme zum:

Genehmigt durch: