



SCHREINER - INNUNG TRAUNSTEIN

KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS



Beitrittserklärung

als

**Fördermitglied der Schreiner-Innung Traunstein
Mühlwiesen 4, 83278 Traunstein**

Firma

Telefon: _____ Telefax: _____

Email: _____

wird ab dem 1. des Monats, welcher dem Beitritt folgt, Fördermitglied der Schreiner-Innung Traunstein.

Der Jahresbeitrag beträgt 600,00 € (im Beitrittsjahr anteilig).

Der Beitrag kann von unserem Konto bei der

Bank _____

Konto _____ BLZ _____

abgebucht werden. Einzugsermächtigung wird hierzu mit dieser Unterschrift erteilt.

Der Beitrag wird nach Rechnungsstellung auf das Konto der Innung überwiesen.

Die Kündigung der Fördermitgliedschaft ist mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Geschäftsstelle:

Kreishandwerkerschaft Traunstein – Berchtesgadener Land, 83278 Traunstein, Mühlwiesen 4, Haslach

Telefon 08 61 / 9 89 77 13

Telefax 08 61 / 9 89 77 52

sinzinger@kreishandwerkerschaft-ts-bgl.de

www.kreishandwerkerschaft-ts-bgl.de