GEWERBEVEREIN LORSCH

1897

MITGLIEDS ANTRAG

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Gewerbe / Firma _____

Gründungsjahr _____ Handelsrolle eingetragen am _____

Eintritt in den Gewerbeverein am _____ E-Mail _____

Telefon _____ Fax _____

Den Jahresbeitrag (z.Zt. 25,– € /Jahr) bitte ich von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

Unterschrift _____ Datum _____

Erlengartenstraße 16A . 64653 Lorsch . Fon 06251/53151 . Fax 06251/587934 . info@gewerbeverein-lorsch.de