Kreishandwerkerschaft
Brandenburg/Havel-Belzig
14776 Brandenburg a.d.H.
Tel. 03381 – 52 650
Fax 03381 – 52 65 18
E-Mail: info@kh-brb.de
Web: www.kh-brb.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich Mitgliedschaft in der:

Drechslerinnung Land Brandenburg

mit Wirkung: _____

Firmenname und Anschrift: _____

_____

Inhaber/Ansprechpartner für die Innung: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Anzahl der gewerblich Beschäftigten: _____

Datum/Stempel und Unterschrift _____

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihr Name, Ihre Firmenadresse, Telefonnummer sowie Mail-Adresse auf unserer Homepage (www.kh-brb.de) veröffentlicht wird. Meine Daten werden von der Kreishandwerkerschaft Brandenburg/Havel – Belzig **nur für Innungszwecke** verwendet.

Nach Artikel 21 der DSGVO habe ich jederzeit das Recht meine Einwilligung zurückzuziehen