## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich wäre gerne dabei und beantrage hiermit meinen Beitritt als

Einzelmitglie	d	Gastmitglied
zum Tag.	Monat . (20	O

## FIRMENDATEN:

Vor-/Nachname	
Geburtstag*	Tag Monat Jahr
Anschrift	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Meisterprüfung am* Tag . Monat . Jahr	
Gründungsdatum der Firma	
Ausbildungsbetrieb* ja nein	
Ort // Datum // Unterschrift	