

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Die Gebäudedienstleister  
Innung Nordbayern

Antrag auf Mitgliedschaft zur Gebäudereiniger-Innung Nordbayern

Firmengründung:

Firma:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Handy:

Telefax:

Homepage:

E-Mail:

Geschäftsführer 1:

geb.

Ort:

Geschäftsführer 2:

geb.

Ort:

Eintragung Handwerksrolle am :

HWK-Nr.:

Regierungsbezirk:  Mittelfranken

Unterfranken

Oberfranken

Oberpfalz

a) Gesellenprüfung\*) des Inhabers bzw. Geschäftsführers

Vorname:

Name:

geb.

Prüfung bestanden am:

in:

b) Meisterprüfung\*) des Inhabers bzw. Geschäftsführers

Vorname:

Name:

geb.

Prüfung bestanden am:

in:

bzw. Ausnahmegenehmigung\*) seit: \_\_\_\_\_

A) Inhaber bzw. Geschäftsführer wo noch und seit wann als Handwerksträger **(Meister)** eingetragen:

b) Meisterprüfung\*) des Betriebsleiters

Vorname:

Name:

geb.

Prüfung bestanden am:

in:

B) Betriebsleiter, wo noch und seit wann als Handwerksträger **(Meister)** eingetragen:

\*) wenn vorhanden

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Die Mitgliedschaft zur Gebäudereiniger-Innung Nordbayern beginnt zum:

Datum/Obermeister:

wird von der Innung ausgefüllt