

GEWERBEVEREIN LORSCH *1897



Erlengartenstraße 16A
64653 Lorsch
Fon: 06251-53151
Fax: 06251-58 79 34
Email: info@gewerbeverein-lorsch.de

Mitgliedsantrag

Lorsch, den

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift: Straße: Nr.

PLZ: Ort:

Gewerbe / Firma

Gründungsjahr:..... Handelsrolle eingetragen am

Eintritt in den Gewerbeverein am Email:

Telefon: Fax:

Den Jahresbeitrag (z.Zt. 15,-/Jahr) bitte ich von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Unterschrift:

Datum: