Antrag auf Einzelmitgliedschaft

beim Landes-Innungsverband, gemäß § 4 der LIV-Satzung, für das bayerische Bäckerhandwerk

Den ausgefüllten Antrag bitte per Mail, [liv@baecker-bayern.de](mailto:liv@baecker-bayern.de), oder per

Fax +49 (89) 54421351 an den LIV zurückschicken.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Betriebsname: |  | |
| Betriebsadresse: |  | |
| Antragsteller/Betriebsinhaber: |  | |
| Tel. gesch.: |  | |
| Fax gesch.: |  | |
| Handy-Nr.\*: |  | |
| E-Mail persönlich: |  | |
| Innungsmitglied | a) Bei Bäckerinnung: |  |
| b) Gekündigt zum |  |
| c) keine |  |
| Mitgliedschaft beim LIV wird beantragt zum |  | |

\*Freiwillige Angabe(n)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_