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, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_