

Aufnahmeantrag

Konditoren-Innung Niedersachsen-Mitte

Innungsgeschäftsstelle Wathlingen, Uetzer Weg 19, 29339 Wathlingen
Telefon 0 51 44/97 03 67 Telefax 0 51 44/9 23 90

Angaben zum Betrieb

Name: _____

Inhaber/Geschäftsführer: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Fax/E-Mail: _____

Ansprechpartner für die Auszubildenden/Telefon:

a) Konditoren: _____

b) Fachverkäuferinnen: _____

Beginn der Mitgliedschaft am _____.

Die Satzung der Konditoren-Innung Niedersachsen-Mitte ist mir/uns bekannt.

Mitgliedsbeitrag

Zur Berechnung des Mitgliedsbeitrages für 2009 ist die Mitteilung der **Lohnsumme 2008** erforderlich. Diese beträgt: _____.

Ich/Wir überweise/n den Mitgliedsbeitrag innerhalb von 2 Wochen nach Rechnungserhalt auf das **Konto der Konditoren-Innung bei der Volksbank Hannover, Konto-Nr. 00 137 200 00, BLZ 251 900 01.**

Ich/wir nehme/n am Bankeinzugsverfahren teil.
(Bitte die nachstehende Einzugsermächtigung ausfüllen.)

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Ich/Wir ermächtige/n die Konditoren-Innung Niedersachsen-Mitte für die Dauer der Mitgliedschaft widerruflich den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag mit Lastschrift von dem nachstehend genannten Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (Name, Vorname, Firma): _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Was erwarten Sie als neues Mitglied von Ihrer Konditoren-Innung?

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____