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 .....

Einritt in den Gewerbeverein am ..... Email: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Den Jahresbeitrag (z.Zt. 25,-/Jahr) bitte ich von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: .....

Unterschrift: ..... Datum: ……