



## ANMELDUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

*im Gewerbeverein Baalsdorf e.V.*

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

VOLLST. FIRMENNAME

DATUM FIRMENGRÜNDUNG

PLZ, ORT

STRASSE, NR.

TELEFON

MOBIL

E-MAIL

WEB

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Sie haben Fragen zum Mitgliedsantrag?  
Wir helfen Ihnen gerne weiter!

 **Jochen Armbrust** (Tel. 0341 6511989)  
Fasanenhügel 6 • 04316 Leipzig