

Landesinnungsverband Saxonia
des Bäckerhandwerks Sachsen
Hohe Str. 22, 01069 Dresden
Fon 0351-4715353, Fax 0351-4710100
www.baeckersachsen.de
info@baeckersachsen.de



Aufnahmeantrag

Fa. – Name:

Inhaber – Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

Internet:

e-mail:

Geburtsdatum:

Privatanschrift mit Telefon:

.....

Innungsmitglied ab:

Mit meinem Antrag zur Aufnahme in die Bäcker-Innung
ermächte ich die Geschäftsführung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages im Lastschriftver-
fahren.

Kreditinstitut:

Anschrift:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Des weiteren gebe ich meine Einwilligung, dass bei der Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel
und Gaststätten die für meinen Betrieb gemeldeten Löhne und Gehälter zur Beitragsermitt-
lung durch den Landesinnungsverband Saxonia erfragt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Bitte nachfolgende Angaben ausfüllen:

Betriebsübernahme:

Betriebsgründung:

Meisterprüfung als:

Meisterprüfung am:

Hochzeitstag:

Anzahl der Geschäfte:

Anzahl der Verkaufsfahrzeuge:

Spezialitäten:

Jahresumsatz (€):