

Maler- und Lackiererinnung
des Saarlandes
- Verwaltung -
Konrad – Zuse Str. 4

66115 Saarbrücken
Fax 0681/7760802

BEITRITTSERKLÄRUNG

zur Maler- und Lackiererinnung des Saarlandes

Eintrittsdatum:.....

Fachgruppe:.....

Firmenname:.....

Anschrift:.....

.....

Telefon:..... Telefax:.....

Inhaber/Betriebsleiter:.....geb.am:.....

Meisterprüfung im-Handwerk

am:.....e-mail:.....

Eintragung in die Handwerksrolle am:.....

Ort, Datum

rechtsverb. Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Maler- und Lackiererinnung des Saarlandes widerruflich, die von mir zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Konto:.....bei:.....

BLZ:.....

Ort, Datum

rechtsverb. Unterschrift