

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Bayerischen Landesverband der Marktkaufleute und der Schausteller e.V.:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Geburtsdatum: _____

Bezirksstelle: _____

- Sparte:
- () Schausteller
 - () Warenhandel
 - () Imbiß
 - () Lebensmittel-, Obst-, Gemüse-, Südfrüchte- und Blumenhandel
 - () Werbeverkäufer
 - () Wochenmarkthandel

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den BLV widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in satzungsgemäßer Höhe von meinem

Konto -Nr.: _____

bei der _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

abzurufen.

Ort

Datum

Unterschrift

Als Mitglied im BLV sind Sie immer einen Schritt voraus!