



# Friseurinnung Ostprignitz-Ruppin

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -  
Karl-Gustav-Straße 4 \* 16816 Neuruppin

Telefon 03391/402728-0  
E-Mail: info@kreishandwerkerschaft-opr.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Friseurinnung Ostprignitz-Ruppin

Beginn der Mitgliedschaft am \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Betriebsanschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten \_\_\_\_\_

Anzahl der Auszubildenden \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel