

Fachverband der Arbeitnehmer im Schornsteinfegerhandwerk Sachsen e.V.

Ich beantrage hiermit, mich als Mitglied in den Fachverband der Arbeitnehmer im Schornsteinfegerhandwerk Sachsen e.V. aufzunehmen.

Vor- und Zuname _____

E-Post (E-Mail) _____

Geboren am _____

Anschrift _____

Region _____
(Leipzig , Dresden , Zwickau , Bautzen , Chemnitz ,...)

Telefon _____

Datum/Unterschrift _____

Der Vereinsbeitrag beträgt € 48,-- im Jahr.

Einzugsermächtigung

Vor- und Zuname _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ab _____

Ich versichere Arbeitnehmer im Schornsteinfegerhandwerk im Sinne der Satzung zu sein.

Unterschrift _____