An die Vereinigte Innungsgeschäftsstelle Postfach 30 55 69

20317 Hamburg

## Antrag auf Erwerb der Innungsmitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft bei der

## INNUNG DER GRAVEURE, GALVANISEURE UND METALLBILDNDER HAMBURG

Zur Person:	
Name:	Vorname:
geb. am:	in:
Meisterprüfung am:	in:
Zum Betrieb:	
Betriebsname:	
Betriebsanschrift:	
Telefon:	Telefax:
Rechtsform:	Gewerbe:
Eintragung in die Handwerksrolle am:	
Betriebsgründung am:	
E-Mail:lr	nternet:
Anzahl der Mitarbeiter:	Anzahl der Lehrlinge:
Lohnsumme von vor 2 Jahren (bzw. aktuelle):	
Beginn der Innungsmitgliedschaft:	
Hamburg, den	

(rechtsverbindliche Unterschrift)