

Anmeldeformular für neue Mitglieder

des Gewerbevereins Ihringen



Name des Mitglieds: _____

Firmenbezeichnung: _____

Name des Firmeninhabers: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Datum der Firmengründung: _____

Mitglied im GVi seit: _____

Geburtstag des Mitglieds: _____

Telefonnummer, dienstlich: _____

Telefonnummer, privat: _____

Faxnummer: _____

Handynummer: _____

Homepage: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich wünsche künftig die Post des GVi per Email zu erhalten: ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)