

Beitrittserklärung
zum
**VERBAND DER RESTAURATOREN
IM ZIMMERERHANDWERK E.V.,**
HELLMUTH-HIRTH-STR.7, 73760 Ostfildern



*"HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ZUM
**VERBAND DER RESTAURATOREN
IM ZIMMERERHANDWERK E.V.**
DIE SATZUNG DES VEREINS ERKENNE ICH AN."*

Vollständiger Firmenname

Geschäftsführer / Vor- und Zuname

Anschrift / PLZ und Ortsname

Strasse

Telefon

Faxnummer

Internet-Adresse

Email-Adresse

Restauratorenprüfung abgelegt in/am _____

Ort und Datum

Unterschrift