

Aufnahmeantrag

**Orthopädie-Schuhmachermeister und sonstige Einzelpersonen,
Organisationen, die dem Orthopädie-Schuhmacherhandwerk nahe stehen**

1 Ausweis Jahresbeitrag € 125,00

Zulieferindustrie des Orthopädie-Schuhmacherhandwerks

Jahresbeitrag € 500,00

zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich / Wir erkennen die Satzung des Freundeskreises der Meisterbildungsstätte Bayern für Orthopädie-Schuhtechnik e.V. in der derzeitigen Form an, wie sie mir mit der Aufnahmebestätigung zugesandt wird. (Der Verein ist im Vereinsregister München eingetragen und erfüllt die Voraussetzungen zur Anerkennung der Gemeinnützigkeit).

Meisterschüler der MBO sind beitragsfreies Mitglied des Freundeskreises während des Kalenderjahres, an dem sie am Meisterkurs teilnehmen.

.....
Ort/Datum:

.....
Unterschrift/Stempel

Ungsteiner Straße 27
81539 München
Telefon (089) 68 99 98 - 0
Telefax (089) 68 99 98 - 20
email: sabautzki@liostbayern.de

Bank
Münchner Bank EG
Filiale Kurfürstenstraße
(BL/ 701 900 00) 707 040