

Hiermit beantrage/n ich/ wir die Aufnahme in die

**Friseur/Kosmetik-Innung Augsburg**  
**Körperschaft des öffentlichen Rechts**  
**Stettenstr. 20**  
**86150 Augsburg**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Salonname: \_\_\_\_\_

Betriebsleiter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gesellenprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Meisterprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Antragstellers

Die Aufnahme erfolgt nach Beschluss der Vorstandschaft. Der Austritt eines Mitglieds aus der Handwerksinnung kann nur zum Schluss des Rechnungsjahres erfolgen und muss spätestens 6 Monate vorher dem Vorstand schriftlich angezeigt werden.

Im Übrigen wird auf die Innungssatzung vom 28.11.2012 hingewiesen.