



**Rainer Lampertsdörfer**  
Landesinnungsmeister  
Caritaswerkstätte  
Im Stöckacker 18  
79224 Umkirch  
Tel.: 07665-9451.15  
Fax: 07665-9451.14  
E.mail: rainer.lampertsdoerfer  
@caritas-freiburg.de

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in die oben genannte Innung unter Anerkennung der für die Innung maßgebenden Satzung.

Ich verpflichte mich zur Erfüllung aller damit verbundenen Mitgliedspflichten und insbesondere der pünktlichen und vollständigen Zahlung der ordnungsgemäß festgesetzten Innungsbeiträge.

Die Mitgliedschaft soll mit dem \_\_\_\_\_ beginnen.

Ich beschäftige in meinem Betrieb:

_____ Meister	_____ Gesellen
_____ Auszubildende	_____ Sonstige

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ u. Betriebssitz: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Betriebsgründung: \_\_\_\_\_

Eintragung in die  
Handwerksrolle am: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

Korbflechter Innung



Baden-Württemberg  
Rheinland-Pfalz

**Rainer Lampertsdörfer**  
Landesinnungsmeister  
Caritaswerkstätte  
Im Stöckacker 18  
79224 Umkirch  
Tel.: 07665-9451.15  
Fax: 07665-9451.14  
E.mail: rainer.lampertsdoerfer  
@caritas-freiburg.de

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Gastmitglied in die oben genannt Innung unter Anerkennung der für die Innung maßgebenden Satzung.

Die Mitgliedschaft soll mit dem \_\_\_\_\_ beginnen

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ u. Ort:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon:

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

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift