

# Aufnahmeantrag und Adresdatenbank

Leopoldstraße 16 • 76703 Kraichtal-Uö  
Tel.: 07251 – 6 00 55 • Fax: 6 01 12

Dem GVK vorliegende  
Adresdaten

Eintrag im GVK Register  
Bitte hier ergänzen u.  
korrigieren

1	Firmeneintrag im Handelsregister (genaue Firmenbezeichn.)	X		
2	Straße	X		
3	PLZ / Ortsteil	X		
4	Gründung Jahr/Monat			
5	Inhaber	X		
5a	Geburtsdatum			
6	Stimmberechtigte( r) im GVK	X		
6a	Geburtsdatum			
6b	Vertretungsberechtigte( r) zu 6 im GVK			
6c	Geburtsdatum			
7	Antragsdatum			
7a	Eintrittsdatum		wird von GVK eingetragen	
8	Mitgliedsnummer		wird von GVK eingetragen	

- |                          |                  |                                     |             |
|--------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | x Handwerk       | <input checked="" type="checkbox"/> | Tel. Firma  |
| <input type="checkbox"/> | x Handel         |                                     | Tel. privat |
| <input type="checkbox"/> | x Dienstleistung | <input checked="" type="checkbox"/> | Fax         |
| <input type="checkbox"/> | x Produktion     | <input checked="" type="checkbox"/> | Mobiltel.   |
| <input type="checkbox"/> | x Beratung       | <input checked="" type="checkbox"/> | eMail       |
| <input type="checkbox"/> | x Freie Berufe   | <input checked="" type="checkbox"/> | Internet    |

Die mit x gekennzeichneten Angaben unterliegen nicht dem Datenschutz und werden den Mitgliedern des GVK verfügbar gemacht. Gegenüber Dritten sind diese Daten entsprechend der Datenschutzverordnung zu behandeln.

LEISTUNGSMERKMALE Bitte setzen Sie hier, in der Reihenfolge **Ihrer** Gewichtung bzw. PRODUKTINFORMATION bis max. 5 Geschäftsschwerpunkte ein.

Ich anerkenne in allen Rechten und Pflichten die Vereinssatzung. Die Vereinssatzung ist mir bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel

### Einzugsermächtigung

Dem Gewerbeverband Kraichtal e.V. wird widerruflich die Erlaubnis erteilt, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei der Fälligkeit zu Lasten meiner Bankverbindung im Lastschriftverfahren einzuziehen.

### Daten u. Bestätigung zur Einzugsermächtigung

Konto Nr.
BLZ
Bank
Kto.-Inhaber
Ort / Datum