

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Landesverband Schau-
steller und Marktkaufleute Baden-Württemberg e. V.
(LSM):

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

E-Mail:@.....

Telefon: Telefax:

Geburtsdatum:

Fachbereich: Schausteller, Imbiss, Süßwaren
 Markthandel, Warenverkauf
 Wochenmarkthandel
 Werbeverkäufer
 Cirkusse

Bezirksstelle:
Satzung und Beitragsordnung des LSM erkenne ich hiermit an.

Lastschriftermächtigung

Ich ermächtige hiermit den LSM widerruflich den in
der Beitragsordnung festgesetzten Mitgliedsbeitrag
von meinem Konto mittels Lastschrift abzurufen.

Konto-Nr.:

Bank:

Bankleitzahl:

Ort: Datum:

Unterschrift:

Der LSM: Ein starker Verband im Netzwerk großer Verbände

National:

- Bundesverband Deutscher Schausteller
und Marktkaufleute e. V. (BSM)
- Bundesverband der Selbständigen (BVD)
- Deutscher Tourismusverband e. V.
- Deutscher Hotel- und Gaststättenverband e. V.
- Verband Baden-Württ. Omnibusunternehmer e. V.
- Bund für Lebensmittelrecht und -kunde
- Bundesmarktverband der Fischwirtschaft
- Bundesverband des Mobilen Fischfeinkosthandels
- Verband zur Förderung der schulischen Bildung
und Erziehung von Kindern der Angehörigen
reisender Berufsgruppen in Deutschland (BERID)

International:

- Europaverband der Schausteller (EDS)
- Europäische Schausteller-Union (ESU)
- Europaverband der Selbständigen (CEDI)

Dieses Faltblatt wurde Ihnen überreicht von:

Name:

Funktion im LSM:

Kontaktadresse:

Telefon:

Telefax:

Werden Sie Mitglied im



LSM



Für eine starke Zukunft

Landesverband Schausteller und Marktkaufleute
Baden-Württemberg e. V. (LSM)
Landhausstr. 22 - 70190 Stuttgart
Telefon 07 11/29 57 68 - Telefax 07 11/2 99 16 00
Internet-Adresse: www.lsm-bw.de - E-Mail-Adresse: info@lsm-bw.de