



Landesinnung der Bestatter Sachsen  
Stadtmühle 1c  
09496 Marienberg

*Firma*

*Ansprechpartner*

*Telefon*

*Fax*

*Email*

*Internet*

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Landesinnung der Bestatter Sachsen.

*Name, Vorname des Inhabers des Bestattungsunternehmens*

*Firmenname*

*Straße, Hausnummer*

*PLZ, Ort*

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt:

- Kopie der Gewerbeanmeldung meines Bestattungsinstituts*
- Kopie der Eintragung meines Unternehmens bei der zuständigen Handwerkskammer*
- Auszug aus dem Handelsregister, sofern das Unternehmen im Handelsregister eingetragen ist*
- Erhebungsbogen*
- Abbuchungsauftrag*

Ort, Datum

Unterschrift