

BESTATTERVERBAND BAYERN E.V.

Bestatterverband Bayern
Nymphenburger Straße 118
80636 München



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Landesjunioren Bestatterverband Bayern.

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
Ort, Postleitzahl: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail Adresse: _____
Telefonnummer: _____

Bisherige Qualifikation: Bestattermeister/in
(Angabe freiwillig) Geprüfte/r Thanatopraktiker/in
 Geprüfte/r Bestatter/in
 Bestattungsfachkraft
 Bestattungsfachkraft in Ausbildung
 Sonstiges: _____

Angaben zum Beschäftigungsbetrieb

Bestattungsunternehmen: _____
Straße, Hausnummer: _____
Ort, Postleitzahl: _____
Website: _____

- Ich bin damit einverstanden per E-Mail über Neuigkeiten informiert werden.
- Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.
- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bilddaten bei Veranstaltungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Rückmeldungen bitte an: junioren@bestatterverband-bayern.de