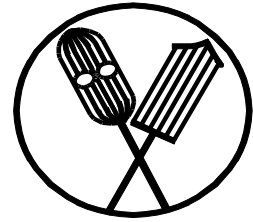


Beitrittserklärung



Verband Tiroler
Käse- und Molkereifachleute
Brixner Straße 1
6020 Innsbruck
ÖSTERREICH

E-Mail kaesiade@lk-tirol.at
Fax +43 (0)59292 1899

| |
|----------------|
| |
| <i>Vorname</i> |

| |
|-----------------|
| |
| <i>Nachname</i> |

| |
|---------------------|
| |
| <i>Geburtsdatum</i> |

| |
|----------------------|
| <i>Wohnanschrift</i> |
|----------------------|

| |
|---------------------|
| |
| <i>Postleitzahl</i> |

| |
|----------------|
| |
| <i>Wohnort</i> |

| |
|---------------|
| |
| <i>Straße</i> |

| |
|-------------------|
| |
| <i>Hausnummer</i> |

| |
|---|
| |
| <i>Lehrabschlussprüfung abgelegt am</i> |

| |
|-----------------------------------|
| |
| <i>Meisterprüfung abgelegt am</i> |

| |
|---|
| |
| <i>Tätigkeit in der Käse- und Molkereiwirtschaft</i> <i>(für Mitglieder ohne Lehrabschluss- oder Meister- prüfung)</i> |

| |
|-----------------------------|
| |
| <i>Datum / Unterschrift</i> |