

Stuttgarter Taxiverband e.V.
Vaihinger Str. 6
70567 Stuttgart

Amtsgericht Stuttgart VR 720479

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Stuttgarter Taxiverband e.V.

Name Vorname

Straße PLZ/Ort

Betriebssitz

Telefon Mobil

geb. am E-Mail

Taxi Nr. Gewerbe wird ausgeübt seit

zugelassene Taxen Mietwagen

.....

Datum

.....

Unterschrift