



Name, Vorname _____

Beruf/Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Homepage _____

Der obengenannte Betrieb beantragt hiermit die Mitgliedschaft zur

_____ **-Innung**

Über die Aufnahme zur Innung entscheidet der Innungsvorstand gem. § 7 Abs. 1 der Innungssatzung.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme meines/unseres Betriebes übermitteln oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesverband sowie die Zusammenschlüsse von Landesverbänden auf Landes- und Bundesebene meines/unseres Handwerks bei der Berufsgenossenschaft abrufen lässt. Insoweit entbinde(n) ich/wir die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Mit Aufnahme in die Innung werden Sie in der Mitgliederliste mit Anschrift, Telefon-/Fax-Nummer und E-Mail-Adresse im Internet geführt. Wenn Sie die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse bzw. die Verlinkung zu Ihrer Homepage zusätzlich wünschen, bitten wir um folgende Freigabe:

Ich bin/wir sind mit der Angabe unserer E-Mail-Adresse bzw. Verlinkung zu meiner/unserer Homepage auf der Internetseite der Kreishandwerkerschaft bzw. der Innung

einverstanden nicht einverstanden

Ich bin / wir sind Mitglied der _____ **Berufsgenossenschaft.**

BG-Mitglieds-Nr.: _____ **(bitte unbedingt angeben!)**

Datum, Ort

Stempel, Unterschrift