Aufnahmeantrag

Schreiner-Innung Traunstein
Mühlwiesen 4, 83278 Traunstein – Fax Nr. 0861/98977-52

Den derzeit geltenden Innungsjahresbeitrag geben wir Ihnen wie folgt zu Ihrer Information bekannt:

Grundbeitrag: **503,--** + Zusatzbeitrag **3,85-4,05‰** der Lohnsumme des Vorvorjahres

(Eintritt im lfd. Jahr anteilig pro Monat)

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Ich beantrage die Innungsmitgliedschaft Beitritt zum: _____

Firma/Zu- und Vorname:_____ _____

Geb. Datum: _____in _____

Betriebsanschrift:_____Lkr._____

Wohnanschrift:_____Lkr._____

Telefon-Nr._____ Fax-Nr. _____

www._____ e-mail: _____

Meisterprüfung abgelegt am_____ in _____

im_____ - Handwerk

Gewerbe angemeldet am _____ in _____

In die Handwerksrolle eingetragen am _____

mit _____ - Handwerk

z.Zt. Beschäftigte: Gesellen ☐ Lehrlinge ☐ Sonstige ☐ (Anzahl)

ggf. Betrieb übernommen von _____

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung gemäß den Satzungsbestimmungen als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bekannt geben lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Ich gehöre der _____ Berufsgenossenschaft an

BG-Mitglieds-Nr. _____

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch die Innung zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gem. den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
Unsere Innung ist verpflichtet, die mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Verbandszwecks bin ich einverstanden.

Ort, Tag: _____ _____
(Unterschrift und Stempel)