





# Aufnahme- antrag



Name, Vorname	_____
Firmenbezeichnung	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
 _____  _____	
e-mail _____	Internet _____

Der obengenannte Betrieb beantragt hiermit die Mitgliedschaft zur

\_\_\_\_\_  
(Innung)

mit Sitz in Kaiserslautern.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tage der Entscheidung über den Aufnahmeantrag.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, daß sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen meines/unseres Betriebes bekanntgeben 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 ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_

Berufsgenossenschafts-Nummer: \_\_\_\_\_

Mit Aufnahme in die Innung werden Sie in der Mitgliederliste mit Anschrift, Telefon- und Fax-Nummer im Internet geführt.

Ich/wir bin/sind mit der Angabe unserer Email- und Internetadresse bzw. Verlinkung zu unserer Homepage auf der Internetseite der Kreishandwerkerschaft Westpfalz bzw. der Innung einverstanden. (Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, streichen Sie bitte diesen Absatz).

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift, Firmenstempel**

Zur Zeit des Antrages auf Aufnahme in die Innung beträgt die jährliche Lohnsumme \_\_\_\_\_ €