

INNUNGSANMELDUNG

per Fax: 0 60 71 / 8 13 53

An die
Kreishandwerkerschaft Dieburg
Zuckerstraße 23

(als Geschäftsstelle der jeweiligen Innung)

64807 Dieburg

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Eintritt in die zuständige

_____ -Innung Dieburg.

Die Mitgliedschaft soll beginnen am: _____

Name: _____ Vorname: _____ Firma: _____

Titel bzw. Berufsbezeichnung: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ Telefon Mobil: _____

Internet: _____ E-Mail: _____

Berufsgenossenschaft: _____

Mitgliedsnummer bei BG: _____

Ich bin damit einverstanden, daß sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der o.g. Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme meines Betriebes bekanntgeben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesfachverband meines Handwerks bei der Berufsgenossenschaft einholen läßt und entbinde insoweit die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift *

* Durch meine Unterschrift bestätige ich den Antrag auf Mitgliedschaft zur Innung und die Einverständniserklärung bezüglich der Berufsgenossenschaft.