

Kreishandwerkerschaft Cham

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Geschäftsstelle: 93413 Cham • Frühlingstr. 13 • ☎: 09971/200480 • Fax: 09971/200486

e-mail: info@schreinerinnung-cham.de • Internet: www.schreinerinnung-cham.de



Antrag auf Aufnahme in die Schreiner-Innung Cham

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zur **Schreiner-Innung Cham** ab _____ .

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon-Nr.:	
Telefax-Nr.:	
E-mail-Adresse:	
Internet-Adresse:	

Der Innungsbeitrag und die Gebührenrechnungen sollen bis auf schriftlichen Widerruf von meinem Konto

IBAN: _____ **BIC:** _____

bei der _____ (Kreditinstitut)

abgebucht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Schreiner-Innung Cham als Grundlage für die Beitragsermittlung von den zuständigen Berufsgenossenschaften die Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bekanntgeben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesverband sowie die Zusammenschlüsse von den Landesverbänden auf Landes- und Bundesebene des Handwerks, für das die Innung gebildet ist, bei den Berufsgenossenschaften abrufen lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Laut § 10 der Innungssatzung ist der Austritt aus der Handwerksinnung nur zum Schluss eines Rechnungsjahres möglich und muss mindestens 6 Monate vorher schriftlich angezeigt werden.

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift des Betriebsinhabers

Absender:

.....
.....
.....
.....

An die Schreiner-Innung Cham Frühlingstraße 13 93413 Cham
--

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Schreiner-Innung Cham als Grundlage für die Beitragsermittlung von den zuständigen Berufsgenossenschaften die Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bekannt geben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesverband sowie die Zusammenschlüsse von den Landesverbänden auf Landes- und Bundesebene des Handwerks, für das die Innung gebildet ist, bei den Berufsgenossenschaften abrufen lässt.

Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Mitgliedsnummer

bei der

Berufsgenossenschaft