

Kreishandwerkerschaft
Nordoberpfalz
Bernhard-Suttner-Str. 5
92637 Weiden

BEITRITTSERKLÄRUNG

zur

_____ -Innung Nordoberpfalz

ab _____

Firmenname:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
e-Mail-Adresse:	
Internetadresse:	
Handynummer:	

Inhaber:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Meisterprüfung im:	
Meisterprüfungsdatum:	
Betriebsleiter:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Meisterprüfung im:	
Meisterprüfungsdatum:	

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Stelle die Lohnsummen meines Betriebes bekannt geben oder sie durch den zuständigen Landesverband bei der Berufsgenossenschaft abrufen lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von Ihrer Geheimhaltung.

Name der für meinen Betrieb zuständigen Berufsgenossenschaft:

Berufsgenossenschaft:	
Ort:	
Mitgliedsnummer:	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Anschrift, E-Mailadresse, Telefonnummer) im Internet unter www.handwerk-weiden.de veröffentlicht werden, da mein Unternehmen in das öffentlich zugängliche Mitgliederverzeichnis eingetragen wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift