

Aufnahmeantrag



Innung des Metallbauerhandwerkes Nordsachsen

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied der
Innung des Metallbauerhandwerkes Nordsachsen
mit Wirkung ab dem

1. Betrieb

Betriebsname	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>
Landkreis:	<input type="text"/>
Betrieb gewerblich gemeldet am:	<input type="text"/>
Handelsregisternummer:	<input type="text"/>
Betriebsbeginn am:	<input type="text"/>
Eintragung des: Inhabers <input type="checkbox"/> Betriebsleiters <input type="checkbox"/>	
Berufsgenossenschaft (Name):	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer bei der BG:	<input type="text"/>
Derzeitige Beschäftigungszahl:	<input type="text"/> davon Lehrlinge: <input type="text"/>

2. Betriebsinhaber/Betriebsleiter

Name und Vorname:	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum und Geburtsort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
Faxnummer:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Website:	<input type="text"/>

Aufnahmeantrag

Befähigungsnachweis des Betriebsinhabers bzw. des Betriebsleiters:

Eintragung in die Handwerksrolle für das - Handwerk
Ausbildungsbefugnis: ja nein
Gesellen/ Facharbeiterprüfung abgelegt als:
Meisterprüfung abgelegt im - Handwerk
Meisterprüfungsdatum:
Meisterprüfungsort:
Alternative Qualifikation:

3. Bevollmächtigter Vertreter des Betriebes für die Innungsangelegenheiten, falls Abweichend von 2.:

Name und Vorname:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Geburtsdatum und Geburtsort:
Telefonnummer:
Faxnummer:
E-Mail:
Website:

Eintragung in die Handwerksrolle für das - Handwerk
Ausbildungsbefugnis: ja nein
Gesellen/ Facharbeiterprüfung abgelegt als:
Meisterprüfung abgelegt im - Handwerk
Meisterprüfungsdatum:
Meisterprüfungsort:
Alternative Qualifikation:

Aufnahmeantrag

Erklärung

1. In Kenntnis der Verpflichtung der Sozialleistungsträger, nach § 35 des Ersten Sozialgesetzbuches (SGB I) personenbezogene Daten ihrer Mitglieder als Sozialgeheimnis zu wahren und sie nicht unbefugt an Dritte zu übermitteln, erkläre ich mich widerruflich damit einverstanden, dass die zuständige Berufsgenossenschaft alljährlich die im Jahreslohnachweis gemeldeten Bruttoentgelte der zuständigen Innung und dem zuständigen Landesverband der Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung bekannt geben darf. Insoweit entbinde ich durch diese einmalige Einwilligungserklärung die genannte Berufsgenossenschaft von ihrer Pflicht zur Wahrung des Sozialgeheimnisses.
2. Ich bin einverstanden, dass meine Daten (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) an den Fachverband Metall Sachsen weitergeleitet werden, um mein Unternehmen in das öffentlich zugängliche Mitgliederverzeichnis und in die Fachbetriebssuche der Website www.metallhandwerk-sachsen.de aufzunehmen und mich regelmäßig über interessante Angebote der Innung/des Fachverbandes zu informieren.

Erläuterungen

1. Aufgrund zwingender Auflagen des Bundesbeauftragten für den Datenschutz, darf durch die Berufsgenossenschaften die zur Beitragserhebung der Innungen erforderliche Lohnsumme nur dann bekannt gegeben werden, wenn mit dem Aufnahmeantrag die oben enthaltene Erklärung unterzeichnet wurde.
2. Die Verwendung dieses Formulars „Aufnahmeantrag“ ist daher zwingend erforderlich.
3. Die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten der Mitgliedsfirmen stellen sicher, dass die jeweilige Firma von Anfang an die bestmögliche Betreuung erhält; der Antrag sollte daher vollständig ausgefüllt werden.

Ort

Datum

Unterschrift von 2.

ggf. Unterschrift von 3.

Stempel