

AUFNAHMEANTRAG

Ich/wir _____

Betriebsanschrift _____

beantrage(n) hiermit, der Zahntechniker-Innung Rheinland-Pfalz beizutreten.

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

Ich bin bzw. wir sind damit einverstanden, daß sich die Zahntechniker-Innung Rheinland-Pfalz 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 Handwerks bei der Berufsgenossenschaft abrufen läßt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

In meinem/unserem Betrieb sind zur Zeit ____ Arbeitnehmer und

____ Auszubildende beschäftigt.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Stammdaten:

techn. Betriebsleiter

(wenn nicht mit Inhaber identisch)

Vorname _____

Name _____

Telefon Betrieb _____

FAX Betrieb _____

Telefon + FAX privat _____

geboren am/in _____ / _____

Meisterprüfung am/in _____ / _____

Ausnahmegenehmigung ja/nein HWK _____
wenn ja, bitte Lebenslauf beifügen

erteilt am _____

ggf. befristet bis _____

Funktionsträger in Innung _____

Ehrenamt in Innung ja/nein

wenn ja, welches? _____

von wann bis wann? _____

Für weitere Inhaber neuen Bogen verwenden.

Stammdaten:

LABOR

Laborname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon Betrieb _____

FAX Betrieb _____

Telefon + FAX privat _____

E-mail-Adresse _____

Internet-Homepage _____

Rechtsform KG / GmbH / GdB / Einzelbetrieb / sonstige

Landkreis/KFZ-Kennzeichen _____

HWK-Bezirk _____

Betriebsgründung/-übernahme _____

Eintrag in die HW-Rolle/Datum _____

Betriebsart Zweigstelle / Hauptbetrieb

Mitglieds-Nr. Berufsgenossenschaft _____

Stammdaten:

INHABER

Vorname des Inhabers _____

Name des Inhabers _____

Telefon Betrieb _____

FAX Betrieb _____

Telefon + FAX privat _____

E-mail-Adresse _____

Internet-Homepage _____

geboren am/in _____

Meisterprüfung am/in _____

Ausnahmegenehmigung ja/nein HWK _____

wenn ja, bitte Lebenslauf beifügen

erteilt am _____

ggf. befristet bis _____

Funktionsträger in Innung _____

Ehrenamt in Innung ja/nein _____

wenn ja, welches? _____

von wann bis wann? _____