

Name, Vorname, Firma:

Telefon- Nr.:

Telefax- Nr.:

Straße::

e-Mail

PLZ, Ort

Homepage

Kreishandwerkerschaft Kassel
Bahnhofstraße 50
34369 Hofgeismar

Kreishandwerkerschaft Kassel
Scheidmannplatz 2
34117 Kassel

BEITRITT ZUR INNUNG

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in die Innung:

Zahntechniker-Innung Kassel

mit Wirkung vom _____

Vorstand:

Aufnahmeantrag zugestimmt

Aufnahmeantrag abgelehnt
(Begründung in der Anlage)

Datum, Unterschrift Obermeister

Ich/wir gehöre(n) folgender Berufsgenossenschaft an

BG-Mitglieds-Nr.:

Mit der Einholung der Lohn- und Gehaltssumme bei der Berufsgenossenschaft gemäß § 71 der Innungssatzung und nach § 67 SGB-X (Sozialgesetzbuch) bin/sind ich/wir einverstanden. Insoweit entbinde(n) ich/wir die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Weiterhin erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Grunddaten im Internetverzeichnis der Kreishandwerkerschaft Kassel beziehungsweise meiner zuständigen Innung veröffentlicht werden und auch in Innungslisten zur Verfügung gestellt werden.

Weitere Angaben siehe Rückseite

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Betriebsgründer

Betriebsgründungsdatum

Betriebsübernahmedatum

Handelsregister- Nr.

eingetragen am

in

Angabe(n) zur/zu Person(en)

Zuname, Vorname

geb. am

in

1. _____

2. _____

3. _____

Straße (Privat)

PLZ, Wohnort (Privat)

1. _____

2. _____

3. _____

Telefon- Nr.(Privat)

Staatsangehörigkeit

Stellung im Betrieb z.B.

(Inhaber, Betriebsleiter, Geschäftsführer)

1. _____

2. _____

3. _____

Meisterprüfung im Handwerk bzw.

Ing.- Prüfung in Fachrichtung abgelegt am

in

1. _____

2. _____

3. _____