



# AUFNAHMEANTRAG auf Innungsmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Firmenbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Telefax)

\_\_\_\_\_  
(Email)

\_\_\_\_\_  
(Internet)

**ab dem \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zur**

**Innung:** \_\_\_\_\_

Im Hinblick auf § 35 des Allgemeinen Teils des Sozialgesetzbuches und § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes erkläre ich mich ausdrücklich mit der unmittelbaren alljährlichen Bekanntgabe der Lohn- und Gehaltssumme meines Betriebes durch die zuständige Berufs-genossenschaft an die Innung bzw. den Landesinnungsverband zum Zwecke der Beitrags-veranlagung einverstanden. Auf § 67, Satz 2 SGB X bin ich ausdrücklich hingewiesen worden.

Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Wenn vorhanden, bitte Berufsgenossenschaft \_\_\_\_\_ und BG-Nr. \_\_\_\_\_ angeben.

Den Mitgliedsbeitrag bitte(n) ich/wir 14 Tage nach Erhalt der Beitragsrechnung von meinem/unserem Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
(Bank/Sparkasse)

\_\_\_\_\_  
(BLZ)

\_\_\_\_\_  
(Konto-Nummer)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Stempel)

\*\*\*\*\*

(von KH Gießen auszufüllen)

Eingang: \_\_\_\_\_

Info an OM: \_\_\_\_\_

Frist bis: \_\_\_\_\_

EDV: \_\_\_\_\_

Betriebsgründung: \_\_\_\_\_

Betriebsübernahme von: \_\_\_\_\_

Änderung des Firmennamens / früher: \_\_\_\_\_