

AUFNAHMEANTRAG

Kreishandwerkerschaft Passau
Innungsgeschäftsstelle
Nikolastraße 10
94032 Passau



Ich/Wir beantrag(n) die Aufnahme als Mitglied zur

BAYERISCHEN KOSMETIKERINNUNG Niederbayern

mit Wirkung vom: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Firmenanschrift / Stempel

FRAGEBOGEN ZUR INNUNGSKARTEI



Betriebsanschrift

Name	
weiterer Name	
Straße	
PLZ /Ort	
Telefon	
Handy	
Telefax	
E-Mail	
Internet	

Betriebsinhaber

Name	
Vorname	
geb. am/in	

Mithaber/Geschäftsführer

Name	
Vorname	
geb. am/in	

Betriebsleiter

(nur bei juristischen Personen, Witwenbetrieben und Betrieben von minderjährigen Erben)

Name	
Vorname	
geb. am/in	

Befähigungsnachweis des Betriebsinhabers bzw. Betriebsleiters

Name der Person, auf die sich nachfolgende Angaben beziehen:

Name		
Vorname		
Meisterprüfung im	- Handwerk	abgelegt am:
Meisterprüfung im	- Handwerk	abgelegt am:

Eintragung in die Handwerksrolle der Handwerkskammer Niederbayern/Oberpfalz seit:

 Datum

 Handwerk

 Datum

 Handwerk

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Mitgliedsnummer: _____

Hinweis: Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltsstumen meines Betriebes bekannt geben lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Anzahl der derzeit beschäftigten Mitarbeiter:

Gesellen

Auszubildende

Teilzeitbeschäftigte

Bank-Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Innung bzw. die zuständige Kreishandwerkerschaft den jeweils fälligen Innungsbeitrag von meinem nachfolgend benannten Konto per Lastschrift einzieht. Änderungen der Bankverbindung werde ich umgehend mitteilen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankverbindung

Bank	
IBAN	
BIC	

 Ort und Datum

 Stempel und Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Mit der Veröffentlichung meiner Daten im Internet bin ich / sind wir


 einverstanden.

 nicht einverstanden.