



Martinistr. 53-55, 28195 Bremen
Telefon 0421/222 80 621, FAX 0421/222 80 624

Antrag auf Mitgliedschaft

Innung: _____ Innungsmitglied ab: _____

Ich/wir beantragen die Aufnahme als Mitglied der o.g. Innung. Zur Verfahrensvereinfachung erkläre ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere o.g. Innung und in ihrem Auftrag die Kreishandwerkerschaft Bremen zur Ermittlung und Festsetzung meines Mitgliedsbeitrages die Lohn- und Gehaltssumme meines Betriebes bei der für mich zuständigen Berufsgenossenschaft (§ 67 Satz 2 SGB X) abrufen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich durch Beschluss der Innungsversammlung festgesetzt. Mit der Unterschrift unter diesen Aufnahmeantrag erkenne/n ich/wir die Satzung der o.g. Innung an, die mir/uns auf Wunsch zugesandt wird. Der Austritt aus der o.g. Innung kann nur zum Schluss eines Rechnungsjahres erfolgen und muss mindestens drei Monate vorher dem Vorstand schriftlich angezeigt werden. Zugleich gebe/n ich/wir meine/unsere Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Angaben zum Betrieb:

Firmenname: _____

Betriebsanschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

Internet: _____

Name der Berufsgenossenschaft: _____

Bruttolohnsumme der Beschäftigten des Vorvorjahres: _____

Betriebsnummer bei der BG: _____

Eintragung in die Handwerksrolle am: _____ unter der Nummer: _____

Inhaber/Geschäftsführer:

Name _____ Vorname _____

geb. am: _____ in _____

Privatanschrift _____

Nutzen Sie bereits unsere Lehrstellenbörse? Ja/Nein

Ort/Datum
110727/Se.

Unterschrift/Firmenstempel
I:\Internet\AntragMitgliedschaftBLS.doc

