



BREMER INNUNGS FRISEUR

FRISEUR-INNUNG BREMEN

Haus des Handwerks - Martinistr. 53-55 – 28195 Bremen

Telefon 0421 – 222 80 616 – Fax 0421- 222 80 617

eMail: info@friseurinnung-bremen.de

www.friseurinnung-bremen.de

Bankverbindung:

Bremische Volksbank

IBAN DE22 2919 0024 0022 6602 24

BIC GENODEF1HB1

Antrag auf Mitgliedschaft

Innung: Friseur-Innung Bremen **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

Unterschrift/Firmenstempel