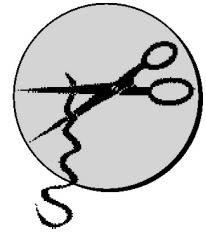


FRISEUR-INNUNG BÖBLINGEN



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu der

Friseur-Innung Böblingen

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bekannt geben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesverband bei der Berufsgenossenschaft abrufen lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Laut Satzung kann ein Innungsaustritt mit einer Frist von 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres erfolgen.

Datum

Unterschrift/Firmenstempel



Kreishandwerkerschaft Böblingen
Poststraße 40
71032 Böblingen

Interner Vermerk

EDV

Verband

Obermeister

IKK

Best.schr.

Buchhaltung

Betriebsnr.

Innungsnr.

Betriebsstammdaten Mitglied der Friseur-Innung Böblingen

Firmenbezeichnung _____

Name des Betriebsinhabers _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____ Telefax _____

E-mail Adresse _____ Internetadresse www. _____

Strasse, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Eingetragen bei der Handwerkskammer _____ Betriebsnr. _____

Eingetragen am _____ als _____

Betriebsgründung _____

Meisterprüfung bzw. Diplomprüfung _____ Fachrichtung _____

Prüfungsdatum _____ Prüfungsort _____

Anzahl der Beschäftigten _____ Anzahl der Auszubildenden _____

Berufsgenossenschaft _____ BG Nr. _____

Ihre Daten werden nur für unsere Organisationszwecke verwendet und nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt