

zurück an: **Kreishandwerkerschaft Freising**
Clemensänger-Ring 25
85356 Freising
Tel: 08161/92241 Fax: 08161/5579

Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zur

Friseur und Kosmetik Innung Freising, Clemensänger-Ring 25 85356 Freising

mit Wirkung zum

Angaben zur Firma:

Vor- und Zuname des Inhabers:

geboren am:

_____ in _____

Anschrift:

Email:

Telefon: _____

FAX: _____

bei Gesellschaften:

Name der Gesellschafter;

Eintragung in die Handwerksrolle am:

_____/Betriebsbeginn: _____

bei der Handwerkskammer:

mit welchem Handwerkszweig:

HWK / Betriebsnummer

Meisterprüfung abgelegt am:

in: _____ im:

_____ Handwerk

oder gleichwertige Prüfung

in: _____

Mitglied der Berufsgenossenschaft:

Name und Anschrift der Berufsgenossenschaft:

Mitgliedsnr./15 stellige UNR.S:

Anzahl der Beschäftigten:

_____ Lehrlinge _____ Gewerbliche

Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen bekannt geben, oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesverband sowie die Zusammenschlüsse von den Landesverbänden auf Landes- oder Bundesebene meines Handwerks bei der Berufsgenossenschaft abrufen lässt.

Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

.....
Ort und Datum

.....
Stempel und rechtsverbindl. Unterschrift

Friseur und Kosmetik Innung Freising

Grundbeitrag bitte bei der Innung anfragen

Zusatzbeitrag Stufe I bis 35.000 € a. d. Lohnsumme	2,85 ‰
Stufe II von 35.001 € bis 75.000 €	2,35 ‰
Stufe III über 75.001 €	1,9 ‰
Förderbeitrag Berufsschule	5,00 €