

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Schreiner-Innung für Stadt und Kreis Offenbach

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 55 | Fax (069) 98 94 58 – 10



Hiermit beantragen wir die Vollmitgliedschaft in der Schreiner-Innung Offenbach zum

.....

Betrieb

.....
Firmenname

.....
Anschrift Betrieb (Straße, PLZ, Ort)

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
E-Mail

.....
Internet / Homepage

Betriebsinhaber

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Telefon

.....
Mobil

Betriebsleitung / Meister

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Meisterprüfungsdatum

.....
Ort der Meisterprüfung

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Schreiner-Innung für Stadt und Kreis Offenbach

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 55 | Fax (069) 98 94 58 – 10



Eintragung in die Handwerksrolle der HWK Frankfurt-Rhein-Main

Eintragungsdatum: Betriebsnummer:

Berufsgenossenschaft Holz und Metall

Mitgliedsnummer:

Einzugsermächtigung

Hiermit erteilen wir Ihnen die Einzugsermächtigung zum Einzug von Beiträgen und Gebühren.

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

.....
Datum, Unterschrift

Satzung

☐ Wir bitten um Zusendung der aktuell gültigen Satzung.

☐ Die Satzung habe(n) wir/ich bereits erhalten und als verbindlich anerkannt.

Die Bestimmungen der Innungssatzung erkenne/n ich/wir an. Ich/Wir bin/sind insbesondere damit einverstanden, dass sich die Innung von der zuständigen Berufsgenossenschaft alljährlich die Lohnsumme meines/unseres Betriebes zum Zwecke der Beitragsberechnung bekannt geben lässt. Insoweit entbinde/n ich/wir die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die Innung meine Kontaktdaten auf www.schreiner-of.de, www.kh-of.de, www.handwerk-rhein-main.de und in Flyern bzw. Broschüren veröffentlicht.

Ich / Wir bitten um Aufnahme in die Schreiner-Innung für Stadt und Kreis Offenbach zum angegebenen Datum. Wir bestätigen Ihnen hiermit die Richtigkeit der aufgeführten Daten zu unserem Betrieb.

.....
Ort und Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift – Stempel

Interne Vermerke der Innung (bitte nicht ausfüllen)

Genehmigung VS	Homepage aktualisiert
Mitteilung an LIV	Statistik
Aktualisierung UNITOP	Aufnahmeanschreiben