

# INNUNG DES KFZ-GEWERBES HANAU SCHLÜCHTERN



Innung des Kfz-Gewerbes Hanau Schlüchtern • Brentanostraße 2 • 63571 Gelnhausen  
Telefon: (0 60 51) 977 56 56 • FAX: (0 60 51) 977 56 55 • E-Mail: info@kfz-innung-hanau-schluechtern.de

## Innungs - Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die **Innung des Kfz-Gewerbes Hanau Schlüchtern**

.....  
Name des Unternehmens (genaue Bezeichnung)

.....  
Anschrift des Unternehmens (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

.....  
Kontaktdaten (Telefon, Telefax, E-Mail-Adresse, Homepage)

**Gründungsdatum/-ort:** .....

**Eintragung in das Handelsregister beim Amtsgericht in:** .....

**Name(n) des/der Geschäftsführer(s) bzw. der/des Inhaber(s) (bei Einzelfirma):**

.....  
**Anzahl der Mitarbeiter** (inkl. Auszubildende und Aushilfen): .....

**Angabe der Berufsgenossenschaft** (z.B. BG BAU): .....

**BG-Mitgliedsnummer:** .....

Die Bestimmungen der Innungssatzung werden als verbindlich anerkannt. Insbesondere bin ich damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme meines Betriebes bekanntgeben oder sie zum Zweck durch den zuständigen Landesverband sowie die Zusammenschlüsse von Landesverbänden auf Landes- und Bundesebene meines Handwerks bei der zuständigen Berufsgenossenschaft abrufen lässt. Insoweit entbinde ich, im Hinblick auf § 35 des Allgemeinen Teils des Sozialgesetzbuches und § 4 des Bundesdatenschutzgesetzes, die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Mit der kostenlosen Veröffentlichung (Grundeintrag) meines Betriebes auf den Internetseiten der Innung des Kfz-Gewerbes Hanau Schlüchtern erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Den Mitgliedsbeitrag bitte(n) ich/wir 14 Tage nach Erhalt der Beitragsrechnung von meinem/unserem Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
(Bank/Sparkasse)

\_\_\_\_\_  
(BLZ)

\_\_\_\_\_  
(Konto-Nummer)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Stempel)