

An die
Kreishandwerkerschaft
Westmittelfranken
Joh.-Seb.-Bach-Platz 24
91522 Ansbach

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Innung für Friseure & Kosmetiker Ansbach**
und bitte mich ab _____ als Mitglied zu führen.

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung für Friseure & Kosmetiker Ansbach als Grundlage für die Beitragsberechnung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- u. Gehaltssummen meines Betriebes bekannt geben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesinnungsverband abrufen lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht. Diese Ermächtigung gilt bis zu ihrem Widerruf.

Name der Berufsgenossenschaft: _____

Mitgliedsnummer bei der Berufsgenossenschaft: _____

_____, den _____

Stempel - Unterschrift

PERSONALIEN:

Firmierung: _____

Vor- und Zuname: _____

geb. am: _____ in: _____

Straße und Wohnort: _____

Betriebsanschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-mail: _____ Internetadresse: _____

Handwerkszweig: _____

Lehrzeit von _____ bis _____

Gesellenprüfung abgelegt am: _____

Meisterprüfung am _____ im _____ Handwerk

Datum des Betriebsbeginns: _____

Eingetragen in die Handwerksrolle am: _____

Beschäftigtenstand: _____

davon Gesellen: _____ Auszubildende: _____ Helfer: _____

Datenschutzerklärung:

Die Daten der Beitrittserklärung werden unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen erfasst, elektronisch verarbeitet und für die mit einer Mitgliedschaft verbundenen Innungsaufgaben gespeichert und verwendet.

Mit der Beitrittserklärung zur Innung für Friseure & Kosmetiker Ansbach erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Anschrift, meine Kommunikationsdaten und meine Berufsbezeichnung an Dritte, die ein berechtigtes Interesse nachweisen, weitergegeben und veröffentlicht werden können, sofern dies nicht von mir ausdrücklich untersagt wird.

Ort und Datum

Stempel – Unterschrift