



## A n m e l d u n g

der Mitgliedschaft in der **MALER- UND LACKIERER - INNUNG**

Firma: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Betriebssitz: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ruf - Nr.: \_\_\_\_\_ Telefax - Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft gilt im Rahmen der Satzung ab: \_\_\_\_\_

Der jährliche Innungsbeitrag beträgt gemäß Beitragsbeschluss:

**Grundbeitrag** **EUR** 350,00

**Beitragsanteil** 5,1 %o

gestaffelt nach der **Lohnsumme**  
des Vorvorjahres, jährlich einzuholen durch  
die Innung von der Berufsgenossenschaft

**ggfls. Zusatzbeitrag** für besondere Maßnahmen **EUR** 0,00  
wie Werbung, Bildung oder sonstige Wirtschaftsförderung

-----  
**Unterschrift**

## E r k l ä r u n g

Die zur Beitragsberechnung erforderliche Lohnsumme wird jährlich durch die Innung bei der Berufsgenossenschaft abgefragt. Mit diesem Verfahren bin ich ausdrücklich einverstanden.

**Die Beschäftigten des Betriebes können, je nach Zuständigkeitsbereich, Mitglied der IKK classic, Siegburg - Ruf: 02241 / 54040 oder Bonn - Ruf: 0228 / 98940 werden.**

Mit der elektronischen Verarbeitung der Betriebsdaten im Rahmen der Satzungsaufgaben, der jährlichen Abfrage der Lohnsumme bei der Berufsgenossenschaft sowie der Übermittlung der Betriebsadresse an wirtschaftliche Interessenten, Interessengruppen oder Anbietern erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

-----  
**Unterschrift**



**Besucheranschrift**  
Grantham-Allee 2-8  
53757 St. Augustin

**Postanschrift**  
Postfach 15 64  
53733 St. Augustin

Tel.: 02241 / 990-0  
Fax 02241/990-100  
[siewert@khs-handwerk.de](mailto:siewert@khs-handwerk.de)  
[www.khs-handwerk.de](http://www.khs-handwerk.de)