



## Anmeldung

der Mitgliedschaft in der **RAUMAUSSTATTER- U. MAßSCHNEIDER- INNUNG  
FACHGRUPPE RAUMAUSSTATTER**

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 285,00

**Beitragsanteil** 6,0 ‰

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

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

.....  
**Unterschrift**

## Erklärung

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**