



Anmeldung

der Mitgliedschaft in der **RAUM AUSSTATTER- U. MAßSCHNEIDER- INNUNG**
FACHGRUPPE RAUM AUSSTATTER

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