



Kreishandwerkerschaft Oderland

Lindenstraße 27, 15236 Frankfurt (Oder)-Lossow
Tel.: 0335-555970 Internet: www.khoderland.de
Fax: 0335-540765 E-Mail: info@khoderland.de

Antrag auf Innungsmitgliedschaft

Innung der Sanitär-, Heizungs- und Klimatechnik Frankfurt (Oder)

Innungsmitglied ab: _____

Betriebsname: _____

Inhaber Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Privatanschrift: _____

Betriebsanschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Mobil: _____

Internetadresse: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

facht. Betriebsleiter Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Meisterprüfung am: _____ als: _____

vor der Handwerkskammer: _____

sonstige Prüfungen: _____

Firmengründung am: _____ Rechtsform: _____

Eintragung in die Handwerksrolle am: _____

Ausnahmebewilligung: _____

Eintragung in die Handwerksrolle am: _____ HWK-Nr.: _____

Beschäftigte: Meister: _____ Gesellen: _____ Azubis: _____ Angestellte: _____ Hilfsarbeiter: _____

Bruttolohnsumme der produktiv Beschäftigten des Vorjahres: _____

Berufsgenossenschaft: _____ Mitgliedsnummer: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass die o. g. Berufsgenossenschaft die Bruttolohnsumme meines Betriebes, der Kreishandwerkerschaft Oderland, zum Zweck der Beitragsberechnung mitteilt. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Bestätigung durch den Obermeister: _____ am: _____