

Maler- und Lackierer-Innung Kiel
Liebigstraße 25

24145 Kiel

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei der Maler- und Lackierer-Innung
Kiel, Liebigstraße 25, 24145 Kiel:

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen
(Nichtzutreffendes streichen)

1. Rechtsform des Betriebes _____

(Alleininhaber, Einzelfirma, GbR, KG, oHG, GmbH, AG, GmbH & Co. KG, GmbH, Genossenschaft, Körperschaft)

2. Name/Firma _____

3. Vorname _____

4. Geschlecht männlich weiblich

5. Geburtsdatum/Ort _____

6. Staatsangehörigkeit _____

7. Telefon _____ **Fax** _____ **Handy** _____

Internet _____ **E-mail** _____

8. Betriebsanschrift PLZ, Ort _____

Straße _____

9. Postanschrift
(falls abweichend) PLZ, Ort _____

Straße _____

10. Gewünschte Zustelladresse Betriebsanschrift Postanschrift

11. Ist Ihr Betrieb in die Handwerksrolle bei einer der Handwerkskammern eingetragen?

nein beantragt am _____

ja bei der Handwerkskammer _____ am _____

unter der Betriebs-Nr. _____

Eingetragenes Handwerk:

zulassungspflichtiges Handwerk (HWO, Anlage A):

11100 = Maler und Lackierer

Sonstiges (bitte nennen) _____

12. Waren Sie schon einmal selbständig?

nein ja

13. Ist Ihr Betrieb im Handelsregister beim Amtsgericht eingetragen?

nein beantragt am _____

ja Amtsgericht _____ / Nr. _____

14. Daten der Geschäftsführer (nur bei GmbH und GmbH & Co. KG, bei AG gesetzl. Vertreter)

Name /Vorname _____ Anschrift _____ Geburtsort/Datum _____ Staatsangehörigkeit _____

(weitere Geschäftsführer bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

15. Daten der persönlich haftenden Gesellschafter (nur bei GbR, oHG, KG)

Name /Vorname _____ Anschrift _____ Geburtsort/Datum _____ Staatsangehörigkeit _____

(weitere Gesellschafter bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

16. Daten des handwerklichen Betriebsleiters

Name /Vorname _____ Anschrift _____ Geburtsort/Datum _____ Staatsangehörigkeit _____

(weitere Betriebsleiter bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

17. Angaben zur Eintragungsvoraussetzung:

- Meisterprüfung im _____-Handwerk
abgelegt am _____ in _____
- Ingenieurprüfung; Fachrichtung _____
abgelegt am _____ in _____
- Technikerprüfung; Fachrichtung _____
abgelegt am _____ in _____
- Industriemeisterprüfung; Fachrichtung _____
abgelegt am _____ in _____
- Eintragung aufgrund Ausübungsberechtigung nach §7b HwO (sechsjährige
(Gesellenzeit, davon 4 Jahre in leitender Stellung);
erteilt am: _____ durch: _____
- Eintragung aufgrund Ausnahmegewilligung nach § 8 HwO
erteilt am: _____ durch: _____

18. Berufsgenossenschaft (BG):

Zuständige BG: _____ Mitglieds-Nr. BG: _____

Für die Beitragsberechnungen ist die Maler- und Lackierer-Innung Kiel berechtigt, die jeweiligen Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bei der zuständigen Berufsgenossenschaft abzufragen.

19. Beitragsfreie Mitgliedschaft :

- Ich möchte das Angebot der „Beitragsfreien Mitgliedschaft“ nutzen, in dessen Rahmen dann die Möglichkeit besteht, das **Jahr 2015 kostenfrei** die Leistungen der Innung kennen zu lernen.

Die Mitgliedschaft kann 2015 mit einer Frist von drei Monaten zum Ablauf des kostenfreien Zeitraums gekündigt werden. Nach Ablauf der beitragsfreien Zeit gelten die satzungsgemäßen Kündigungsfristen.

Da dieses Angebot nur bei erstmaliger Mitgliedschaft bei der Maler- und Lackierer-Innung Kiel greift, bestätige ich das Vorliegen dieser Voraussetzung.

- Das Angebot der „Beitragsfreien Mitgliedschaft“ möchte ich nicht nutzen.

20. Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

Ich/Wir ermächtige/n die Maler- und Lackierer-Innung Kiel widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag der Maler- und Lackierer-Innung Kiel zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Maler- und Lackierer-Innung Kiel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut (Name u. BIC) _____

IBAN: _____

Kontoinhaber/in:

21. Satzung

Die Satzung der Innung für Maler- und Lackierer Kiel erkenne ich an.

....., den

.....
(Stempel/Unterschrift)