

Innungsaufnahme - Antrag

Rücksendung an:

Kreishandwerkerschaft
Rügen-Stralsund- Nordvorpommern
Mönchstraße 48
18439 Stralsund

Name - Antragsteller: _____ Vorname: _____
(bei Einzelfirmen - natürliche Person)

geb. am: _____ in: _____

Privatadresse: _____ Tel: _____

erlernter Beruf: _____ Abschlussjahr _____

Meisterprüfung als _____ Abschlussjahr _____

Prüfungsort: _____

Aufnahmevermerk:
(Wird von der Innung eingetragen)

Aufnahme am:

Vor Aufnahme ist zu prüfen:

Betriebsanschrift:
(bzw. antragsstellende Firma bei jurist. Person z. B. GmbH oder GbR)

Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft:

_____ Tel.: _____

_____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Eintragungsberechtigter - nur bei GmbH/GbR (techn. Betriebsleiter):

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

erlernter Beruf: _____ Abschlussjahr _____

Meisterprüfung als: _____ Abschlussjahr _____ Prüfungsort _____
(Eintragungsvoraussetzung)

Privatadresse: _____ Tel.: _____

Inhaber der Konzessionen: _____ (Kopie beifügen)
(soweit zutreffend z.B. Gas oder Elektro)

Betriebsgründung

Übernahme am _____ Übernahme von (Vorgängerbetrieb) _____

Eintragung in HW-Rolle am: _____ (Kopie HW-Karte beifügen)

Von dem Inhalt der Satzung der Innung habe ich Kenntnis genommen.
Die Beitragsermittlung erfolgt z.Zt. auf der Beschäftigtengrundlage.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift