

BEITRITTSERKLÄRUNG



HANDWERK
KREIS COESFELD
WESTMÜNSTERLAND

Hiermit erkläre|n ich | wir den Beitritt zur Innung

ab dem aufgrund der Bestimmungen der Innungssatzung.

Name

Straße, PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

E-Mail für Rechnungen

Website

URL Social Media-Profil

Betriebs-Nr. SV

Berufsgenossenschaft

Berufsgenossenschaft-Nr.

Die Mitgliedschaft wird wirksam durch Eingang dieses Antrages bei der Kreishandwerkerschaft Coesfeld, wenn nicht binnen einer Frist von zwei Wochen eine anderslautende Erklärung durch die Kreishandwerkerschaft erfolgt.

Die vorstehenden Daten werden im Wege der automatisierten Datenverarbeitung im Rahmen Ihrer Interessenvertretung gespeichert und ins Internet eingestellt. § 52 (2) der Satzung der Innung wird hiermit ausdrücklich anerkannt (die Satzung der Innung wird auf Anfrage zugestellt).

Innungsbeiträge und Gebühren sollen von diesem Konto abgebucht werden:

Bank

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unternehmensstempel und Unterschrift

Hiermit erkläre/n ich/wir

.....
Name

.....
Straße

.....
PLZ und Ort

mich | uns damit einverstanden, dass die Kreishandwerkerschaft Coesfeld zwecks Beitragsfestsetzung die Lohn- und Gehaltssummen des Betriebes bei der zuständigen Berufsgenossenschaft bzw. der zuständigen Krankenkasse jährlich abfragt.

Ich | wir erteile/n hiermit gemäß § 67 SGB X insoweit die Befreiung von Datenschutzbestimmungen.

.....
Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Bitte füllen Sie die **Beitritts- und Befreiungserklärung** vollständig aus und senden Sie sie zurück an

Kreishandwerkerschaft Coesfeld
Borkener Str. 1
48653 Coesfeld
oder
per E-Mail an innungsbetreuung@kh-coesfeld.de.

Weitere Fragen?! Telefon 02541 9456 26

Blieben wir in Kontakt
kh-coesfeld.de

