

Zimmererinnung für den
Kammerbezirk Leipzig
Wölkauer Weg 1
04129 Leipzig



Telefon: 0341/46762-0
Fax: 0341/46762-22

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Zimmererinnung für den Kammerbezirk Leipzig mit Wirkung zum:

Name der Firma:

.....

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Homepage:

Geschäftsführer:

Geburtstag:

Ich bin einverstanden, dass sich die Zimmerer-Innung Leipzig als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Brutto-Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bekannt geben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesverband sowie die meines Handwerks bei der Berufsgenossenschaft abrufen lässt. Auf Anforderung gebe ich der Zimmerer-Innung Leipzig, wenn es zur Beitragsberechnung erforderlich ist, den Umsatz meines Betriebes bekannt.

Datum

Stempel

Unterschrift