

ANTRAG AUF ERWERB DER INNUNGSMITGLIEDSCHAFT

in der _____ Innung

Name, Vorname: _____

Firmenbezeichnung: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Handwerk: _____

Angaben zu Jubiläen

Betriebsperson 1

Betriebsperson 2

Geschäftsführer/Inhaber _____

Geburtsdaten: _____

Meister-/Ingenieurprüfung am: _____

Betriebseröffnung am: _____

Angaben zur Beitragsveranlagung

Beschäftigte: Arbeitnehmer: _____ Auszubildende: _____

Bruttolohnsumme: _____ Jahr: _____

Je nach der von der Innung beschlossenen Beitragsbemessungsgrundlage bin ich (sind wir) damit einverstanden, dass sich Die Innung von der zuständigen Berufsgenossenschaft, Handwerkskammer, Krankenkasse die Lohn- und Gehaltssumme, den Gewerbesteuermessbetrag, die Zahl der beschäftigten Arbeitnehmer angeben lässt. Ich (wir) entbinde(n) daher die zuständige Berufsgenossenschaft, Handwerkskammer, Krankenkasse insoweit von der Geheimhaltungspflicht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)

Bitte Erklärung nach § 67b SGB X (nächste Seite) ebenfalls unterzeichnen!

Datenerhebung nach § 67b Sozialgesetzbuch (SGB)

Eine Offenbarung von personenbezogenen Daten oder Betriebs- oder Geschäftsgeheimnissen ist nur zulässig,

1. soweit der Betroffene im Einzelfalle eingewilligt hat, oder
2. soweit eine gesetzliche Offenbarungsbefugnis nach §§ 67c - 77 SGB X vorliegt.

Die Einwilligung bedarf der Schriftform, soweit nicht wegen besonderer Umstände eine andere Form angemessen ist. Wird die Einwilligung zusammen mit anderen Erklärungen schriftlich erteilt, ist der Betroffene hierauf schriftlich besonders hinzuweisen.

Einwilligung zur Datenabfrage

Meine Einwilligung in die Bekanntgabe von Lohnsumme oder Gewerbesteuermessbetrag oder Zahl der Arbeitnehmer habe ich in Kenntnis des § 67b SGB X abgegeben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)