



An die
Kreishandwerkerschaft
Darmstadt-Dieburg
Hindenburgstraße 1

(als Geschäftsstelle der jeweiligen Innung)

64295 Darmstadt

per Fax: 0 61 51 – 300 81 20

Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft bei der

**Friseur-Innung Dieburg-Erbach
Hindenburgstraße
64295 Darmstadt**

Die Mitgliedschaft soll beginnen am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Titel bzw. Berufsbezeichnung: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ ; Fax: _____

Mobil: _____

Internet: _____ E-Mail: _____

Berufsgenossenschaft: _____

Mitgliedsnummer bei der BG: _____

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der o.g. Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme meines / unseres Betriebes bekanntgeben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesfachverband meines Handwerks bei der Berufsgenossenschaft einholen lässt und entbinde insoweit die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift