



Kfz-Innung Schwaben

Aufnahmeantrag



Name (Firma):

Branche:

Marke:

Inhaber/Geschäftsführer/Gesellschafter
(zutreffendes bitte unterstreichen)

Geburtsdatum:

Vorname

Name

Staatsangehörigkeit:

Betriebsort

Betriebssitz:

PLZ

Ort

Straße:

Telefon:

E-Mail:

www:

Ich/Wir beantrage/n und erkläre/n den Betritt zur Kfz-Innung Schwaben KdöR.

Die satzungsmäßigen Rechte und Pflichten der Mitglieder sind Bestandteil der Mitgliedschaft.

Die Eintragung in die Handwerksrolle der Handwerkskammer Augsburg erfolgte am:

(Bitte Kopie der Handwerkskarte beifügen.)

Fachliche Ausbildung des Betriebsinhabers

Meisterprüfung abgelegt am

im

-Handwerk

bei der Handwerksammer in

(Bitte Kopie des Meisterprüfungszeugnisses beifügen.)

Fachliche Ausbildung des Betriebsleiters

Meisterprüfung abgelegt am _____ im _____ -Handwerk
bei der Handwerksammer in _____

(Bitte Kopie des Meisterprüfungszeugnisses beifügen.)

Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie?

Technische Fachkräfte

_____ Kfz-Techniker-Meister/in
_____ Kfz-Servicetechniker/in
_____ Kfz-Mechatroniker

Auszubildende

_____ Kfz-Mechatroniker/in
_____ Fahrzeuglackierer/in
_____ Automobilkaufmann/-frau
_____ Bürokaufmann/-frau

Weitere Kräfte

_____ Automobilkaufmann/-frau
_____ Kundendienstverkäufer/in
_____ Reparatur-Annehmer/in
_____ Werkstattshelfer/in

Weitere Berufe:

_____ Hilfsarbeiter/in

Der Betrieb ist folgender Berufsgenossenschaft zugehörig:

Name: _____

Adresse: _____

Mitglieds.-Nr. _____

Ich/Wir ermächtige/n die Innung, sich als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen meines/unseres Betriebes bekannt geben zu lassen. Insoweit wird die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht befreit.

☐ Ja, ich/wir möchten am SEPA-Lastschriftverfahren der Kfz-Innung Schwaben KdÖR teilnehmen.

☐ Nein, ich/wir möchten nicht am SEPA-Lastschriftverfahren der Kfz-Innung Schwaben KdÖR teilnehmen.

_____, den _____
Ort Datum Stempel/Unterschrift