

# Beitrittserklärung



Kreishandwerkerschaft Lahn-Dill  
Postfach 19 46  
35529 Wetzlar

Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft mit Wirkung vom.....

zur ..... -Innung

**Firmenbezeichnung** (Rechtsform): .....

**Anschrift:** .....

**Telefon:** ..... **FAX:** .....  
(Vorwahl/Rufnummer)

**E-mail** .....

**Internet** .....

**Inhaber / Name, Vorname** .....

Geburtsdatum/-ort .....

Meisterprüfung/Ingenieurprüfung .....

Datum      Handwerk/Fachbereich      Ort

**Geschäftsführer / Name, Vorname** .....

Geburtsdatum/-ort .....

Meisterprüfung/Ingenieurprüfung .....

Datum      Handwerk/Fachbereich      Ort

**Betriebsleiter / Name, Vorname** .....

Geburtsdatum/-ort .....

Meisterprüfung/Ingenieurprüfung .....

Datum      Handwerk/Fachbereich      Ort

**Handwerksrolleneintragung** ..... **Gewerbeanmeldung** .....

Datum

Datum

**Name der Berufsgenossenschaft** .....

**BG - Mitgliedsnummer** .....

Ich/wir erhalten umgehend von meiner/unsere Innung die gültige Satzung und stimme/n der Einholung der Lohn- und Gehaltssummen zur Beitragsbemessung bei der Berufsgenossenschaft zu. (§ 71 der Innungssatzung). Mit der kostenfreien Aufnahme in die Internet-Betriebsdatenbank der Kreishandwerkerschaft Lahn-Dill erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

.....  
Ort und Datum

.....  
Stempel und Unterschrift