

## MITGLIEDSCHAFTSERKLÄRUNG

Ich, Wir erkläre/n hiermit meinen/ unseren Beitritt zur FRISEUR- und KOSMETIK-INNUNG KÖLN ab \_\_\_\_\_ und erkenne/n die mir/ uns zugesandte Satzung der Innung vom 27.10.1993 an.

Ich bin/ wir sind ausdrücklich damit einverstanden, dass die Innung die für die Berechnung der satzungsgemäß beschlossenen Beiträge benötigten Angaben über die Höhe der Lohnsumme meines/ unseres Betriebes bei der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege abfragen darf.

<p><b>Einzelunternehmen:</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>geb.: _____</p> <p><b>Meisterprüfung</b> -abgelegt am: _____</p> <p>in: _____</p>	<p><b>GBR / GMBH:</b></p> <p><b>Rechtsform:</b>      GbR      GmbH</p> <p>Name der Firma: _____</p> <p><b>Fachlicher Leiter:</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>geb.: _____</p> <p><b>Meisterprüfung</b> -abgelegt am: _____</p> <p>in: _____</p>
--	--

**Betriebsanschrift:** \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:** \_\_\_\_\_

(Bei mehreren Inhabern genügt die Privatanschrift eines Inhabers - dann bitte den Nachnamen dazuschreiben!)

Betriebseröffnung am: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Telefaxnummer: \_\_\_\_\_

Name des vorherigen Betriebsinhabers: \_\_\_\_\_

LOHNSUMMEN der letzten 2 Kalenderjahre: 20\_\_\_\_ = LOHNSUMME: \_\_\_\_\_  
(auch bei Betriebsübernahmen!)

20\_\_\_\_ = LOHNSUMME: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ - UNTERSCHRIFT/EN: