



**Aufnahmeantrag zur Innungsmitgliedschaft  
in der .....Innung**

Mitgliedsart: . . . . .

Eintrittsdatum: . . . . .

Betriebsbezeichnung: .....

.....

Anschrift: .....

.....

Tel/Fax: ...../.....

E-Mail-Adresse: . . . . .

Internet-Adresse:.....

Handwerksrolleneintragung/Datum:.....

Handwerksausübung: .....

HWK-Rolle-Nummer: . . . . .

Inhaber: .....

Geb.-Datum: ..... Meisterprüfungsdatum:.....

Anschrift: .....Meisterprüfungsberuf:  
.....

Betriebsleiter: .....

Geb.-Datum: ..... Meisterprüfungsdatum: .....

Anschrift: .....Meisterprüfungsberuf:  
.....

Geschäftsführer: .....

Geb.-Datum: ..... Meisterprüfungsdatum:.....

Anschrift: .....Meisterprüfungsberuf:  
.....

pers. haft. Gesellschafter: .....

Geb.-Datum: ..... Meisterprüfungsdatum:.....

Anschrift: .....Meisterprüfungsberuf:  
.....

Name der Berufsgenossenschaft: .....

Mitgliedsnummer: .....

Anzahl der Beschäftigten (davon Azubis): .....

**Erklärung:**

In Kenntnis der Verpflichtung der Sozialträger, nach § 35 des ersten Sozialgesetzbuches (SGB I) personenbezogene Daten der Mitglieder als Sozialgeheimnis zu wahren und sie nicht unbefugt an Dritte zu übermitteln, erkläre ich mich widerruflich damit einverstanden, dass die zuständige Berufsgenossenschaft alljährlich die im Bruttoentgelte der zuständigen Innung/Kreishandwerkerschaft und dem zuständigen Landesverband der Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung bekannt geben darf. Insoweit entbinde ich durch diese einmalige Einwilligungserklärung die genannte Berufsgenossenschaft von ihrer Pflicht zur Wahrung des Sozialgeheimnisses.

-----  
Ort/Datum

-----  
Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift

**Erläuterungen und Hinweise zum Formular**

1. Aufgrund zwingender Auflagen des Bundesbeauftragten für Datenschutz, darf durch die Berufsgenossenschaft die zur Beitragserhebung der Innungen erforderliche Lohnsumme nur dann bekannt geben, wenn mit dem Aufnahmeantrag die Erklärung unterzeichnet wurde.
2. Die Verwendung des Formulars "Aufnahmeantrag" ist daher zwingend erforderlich.
3. Die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten der Mitgliedsfirmen stellen sicher, dass die jeweilige Firma von Anfang an die bestmögliche Betreuung erhält. Der Antrag sollte daher vollständig ausgefüllt werden.

## Kontaktdaten:

Abtsdorfer Straße 17

04552 Borna

E-Mail: khsbna@aol.com

Tel: 03433-80 20 10

Fax: 03433-20 73 97

**Für den Rückversand:**

Kreishandwerkerschaft Landkreis Leipzig  
Geschäftsstelle  
Abtsdorfer Straße 17

04552 Borna