

Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft bei der Gebäudereiniger-Innung Berlin



Die Gebäudedienstleister
Innung Berlin

Paul-Robeson-Straße 37 * 10439 Berlin * Tel. 030 436 59 04-0 * Fax 030 436 59 04-10
E-Mail: info@gebaeudereiniger-berlin.de * Internet: www.gebaeudereiniger-berlin.de

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als ordentliches Mitglied bei der Gebäudereiniger-Innung Berlin. Die Bedingungen sowie die Beiträge sind in der Satzung bzw. Beitrags- und Gebührenordnung der Innung geregelt.

Betriebsangaben

Firma/Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	Telefax
Mobilfunk	E-Mail
Internet	
Betriebsgründung am	Gewerbeanmeldung am (Kopie beifügen)
ggf. Betriebsübernahme von	am
Eintragung Handwerksrolle am (Kopie beifügen)	Handwerkskammer-Nummer
Eintragung Handelsregister am (Kopie HRA beifügen)	bei/in
ggf. Ausnahmegenehmigung* seit	
Bilden Sie aus?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn kein/e Meister/in, dann ausbildungsberechtigte Person →	

Inhaber/in bzw. Geschäftsführer/in

Name	Vorname
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	Mobilfunk
geboren am	geboren in
Gesellenprüfung* am	in

* wenn vorhanden



Firma/Name: _____

Fortsetzung Inhaber/in bzw. Geschäftsführer/in

Meisterprüfung* am	in
Zusätzlich wo als Handwerksträger/in (Meister/in) eingetragen →	
Seit wann als Handwerksträger/in (Meister/in) eingetragen →	
Polizeiliches Führungszeugnis ist →	☐ beigelegt ☐ beantragt

Fachtechnische/r Betriebsleiter/in¹ bzw. Meister/in (nicht Zutreffendes streichen)

Name	Vorname
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	Mobilfunk
geboren am	geboren in
¹ Meisterprüfung* am	in
Zusätzlich wo als Handwerksträger/in (Meister/in) eingetragen →	
Seit wann als Handwerksträger/in (Meister/in) eingetragen →	
Polizeiliches Führungszeugnis ist →	☐ beigelegt ☐ beantragt

Lohn- und Gehaltssummen der letzten beiden Geschäftsjahre

Jahr	Lohn-/Gehaltssumme
Berufsgenossenschaft (bspw. BG BAU, VBG)	Mitgliedsnummer

Für den Beitritt zur Gebäudereiniger-Innung Berlin wird ein einmaliger Betrag von einem Jahresbeitrag erhoben sowie aus dem Betriebsbeitrag erhoben. Mit der elektronischen Verarbeitung der Betriebsdaten im Rahmen der Satzungsaufgaben, der jährlichen Abfrage der Lohnsumme bei der Berufsgenossenschaft (Satzung § 69 Abs. 4) sowie der Übermittlung der Betriebsadresse an wirtschaftliche Interessenten, Interessengruppen oder Anbietern erkläre ich mich einverstanden.

Datum

Unterschrift, Firmenstempel

* wenn vorhanden