

FRISEURINNUNG OBERALLGÄU
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Martin-Luther-Straße 3
87527 Sonthofen



Beitrittserklärung

FIRMENBEZEICHNUNG:

.....

FIRMENANSCHRIFT:

ADRESSE

PLZ ORT

TEL. FAX

E-MAIL-ADRESSE

INTERNET-ADRESSE

BETRIEBSNUMMER HANDWERKSKAMMER

EINTRAGUNG IN DER HANDWERKSROLLE AM

RECHTSFORM (GmbH, Einzelfirma o.ä.)

ANSCHRIFT DES INHABERS:

NAME

VORNAME

ADRESSE

PLZ ORT

E-MAIL-ADRESSE

TEL. FAX

MOBILNUMMER

GEBURTSDATUM

FUNKTION

- Inhaber
- Betriebsleiter
- Ausbilder

GESELLENPRÜFUNG ABGELEGT AM

MEISTERPRÜFUNG ABGELEGT AM WO

SELBSTSTÄNDIG SEIT

LEHRBEFUGNIS

- Ja
- Nein

Nummer der
Berufsgenossenschaft:

Ich erteile mein Einverständnis, dass die Friseurinnung Oberallgäu für die Erhebung des Lohnsummenbeitrages meine Lohnsumme bei der Berufsgenossenschaft anfordern kann.

Ich teile zur Erhebung des Mitgliedsbeitrages meine Lohnsumme persönlich mit.

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass mein Firmenname mit Anschrift und Kontaktdaten sowie unser Leistungsspektrum im Rahmen der Mitgliedschaft mündlich, schriftlich, elektronisch sowie in Printmedien und im Internet veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass meine firmen- und personenbezogenen Daten automatisiert gespeichert und verarbeitet sowie im Rahmen der DSGVO und der Mitgliedschaft an Dritte – insbesondere den Landesinnungsverband des bayerischen Friseurhandwerks - weitergegeben werden können.

Datum / Unterschrift / Stempel