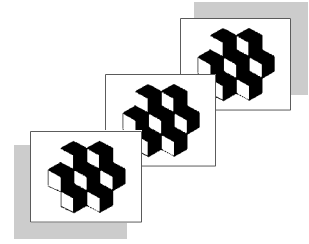


# INNUNG DES BAUGEWERBES ECKERNFÖRDE-KIEL-PLÖN



Innung des Baugewerbes  
Eckernförde-Kiel-Plön  
Barkauer Straße 50/52

24145 Kiel

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Innung des Baugewerbes Eckernförde-Kiel-Plön, Barkauer Straße 50/52, 24145 Kiel:

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen  
(Nichtzutreffendes streichen)

**1. Rechtsform des Betriebes** \_\_\_\_\_  
(Alleininhaber, Einzelfirma, GbR, KG, oHG, GmbH, AG, GmbH & Co. KG, GmbH, Genossenschaft, Körperschaft)

**2. Name/Firma** \_\_\_\_\_

**3. Vorname** \_\_\_\_\_

**4. Geschlecht**  männlich  weiblich

**5. Geburtsdatum/Ort** \_\_\_\_\_

**6. Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_

**7. Telefon** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **Handy** \_\_\_\_\_

**Internet** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**8. Betriebsanschrift** PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**9. Postanschrift** Straße \_\_\_\_\_

(falls abweichend) PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

**10. Gewünschte Zustelladresse**  Betriebsanschrift  Postanschrift

**11. Ist Ihr Betrieb in die Handwerksrolle bei einer der Handwerkskammern eingetragen?**

nein  beantragt am \_\_\_\_\_

ja bei der Handwerkskammer \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

unter der Betriebs-Nr. \_\_\_\_\_

**Eingetragenes Handwerk:**

zulassungspflichtiges Handwerk (HWO, Anlage A):

- 11010 = Maurer u. Betonbauer
- 11030 = Zimmerer
- 11050 = Straßenbauer
- 11060 = Wärme-, Kälte- u. Schallschutzisolierer
- 11120 = Stuckateure
- Sonstiges (bitte nennen) \_\_\_\_\_

zulassungsfreies Handwerk (HWO, Anlage B, Abschnitt 1) :

- 11070 = Fliesen-, Platten- u. Mosaikleger
- 11080 = Betonstein- u. Terrazzohersteller
- 11090 = Estrichleger
- Sonstiges (bitte nennen) \_\_\_\_\_

**12. Waren Sie schon einmal selbständig?**

nein  ja

**13. Ist Ihr Betrieb im Handelsregister beim Amtsgericht eingetragen?**

nein  beantragt am \_\_\_\_\_

ja Amtsgericht \_\_\_\_\_ / Nr. \_\_\_\_\_

**14. Daten der Geschäftsführer (nur bei GmbH und GmbH & Co. KG, bei AG gesetzl. Vertreter)**

Name /Vorname      Anschrift      Geburtsort/Datum      Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

(weitere Geschäftsführer bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

**15. Daten der persönlich haftenden Gesellschafter (nur bei GbR, oHG, KG)**

Name /Vorname      Anschrift      Geburtsort/Datum      Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

(weitere Gesellschafter bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

## 16. Daten des handwerklichen Betriebsleiters

Name /Vorname                      Anschrift                      Geburtsort/Datum                      Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

(weitere Betriebsleiter bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

## 17. Angaben zur Eintragungsvoraussetzung:

- Meisterprüfung im \_\_\_\_\_-Handwerk  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- Ingenieurprüfung; Fachrichtung \_\_\_\_\_  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- Technikerprüfung; Fachrichtung \_\_\_\_\_  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- Industriemeisterprüfung; Fachrichtung \_\_\_\_\_  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- Eintragung aufgrund Ausübungsberechtigung nach §7b HwO (sechsjährige  
(Gesellenzeit, davon 4 Jahre in leitender Stellung);  
erteilt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_
- Eintragung aufgrund Ausnahmegewilligung nach § 8 HwO  
erteilt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

## 18. Schnuppermitgliedschaft für Existenzgründer (bis zu 2 Jahren nach Handwerkskammereintragung):

- Ich möchte das Angebot der „Schnuppermitgliedschaft“ nutzen. Im Rahmen dieser Mitgliedschaft besteht dann die Möglichkeit, das **erste Jahr kostenfrei** die Leistungen der Innung kennen zu lernen.

Die Mitgliedschaft kann im „Schnupperjahr“ mit einer Frist von drei Monaten zum Ablauf des kostenfreien Zeitraums gekündigt werden. Nach Ablauf des „Schnupperjahres“ gelten die satzungsgemäßen Kündigungsfristen.

- Das Angebot der Schnuppermitgliedschaft möchte ich nicht nutzen.

## 19. Berufsgenossenschaft (BG):

Zuständige BG: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. BG: \_\_\_\_\_

Für die Beitragsberechnungen ist die Innung des Baugewerbes Eckernförde-Kiel-Plön berechtigt, die jeweiligen Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bei der zuständigen Berufsgenossenschaft abzufragen.

## 20. Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

Ich/Wir ermächtige/n die Innung des Baugewerbes Eckernförde-Kiel-Plön widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag der Innung des Baugewerbes Eckernförde-Kiel-Plön zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

**Kontoinhaber/in:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name und Ort des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

**22. Satzung**

Die Satzung der Innung des Baugewerbes Eckernförde-Kiel-Plön erkenne ich an.

..... , den .....

.....  
(Stempel/Unterschrift)