

Aufnahmeantrag



1. Ich/wir beantragen die Aufnahme
als Mitglied der Fliesenleger- und Kachelofenbauer-Innung Niederbayern

vertreten durch die Obermeisterin Frau Katrin Reiter

mit Wirkung vom _____ 20 _____

2. Angaben zur Firma:

a) Firmenbezeichnung: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

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

E-Mail: _____

Internet: _____

Rechtsform: _____

- b) Eintragung des Inhabers Betriebsleiters

Handwerksrolle für das _____ - Handwerk

Handwerkskammer _____

Ausbildungsbefugnis ja nein

- c) Mitglied der _____ Berufsgenossenschaft

Mitglieds-Nr.: _____

- d) Persönliche Angaben:

Inhaber: _____, geb. _____

Geschäftsführer: _____, geb. _____

Betriebsleiter: _____, geb. _____

3. Die Firma soll aufgenommen werden in die Fachgruppe
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maurer-, Beton-, Stahlbau | <input type="checkbox"/> Betonsteinhandwerk |
| <input type="checkbox"/> Straßenbau | <input type="checkbox"/> Transportbeton |
| <input type="checkbox"/> Feuerungs-, Schornsteinbau | <input type="checkbox"/> Putz und Stuck |
| <input type="checkbox"/> Isolierer | <input type="checkbox"/> Trockenbau |
| <input type="checkbox"/> Fliesenleger | <input type="checkbox"/> Brunnenbau |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

4. Am Bürgschaftsservice der Bayerischen Baugewerbeverbände nehmen wir teil nicht teil.

5. Die personenbezogenen Daten, die Sie uns unter Ziffer 2 mitteilen, werden zum Zwecke der Erfüllung unserer satzungsmäßigen Aufgaben, zur Verwaltung und Betreuung unserer Mitglieder verarbeitet.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit b) DSGVO. Ihre Daten werden an unseren Landesinnungsverband (LBB), zu dem sich die Bayerischen Bauinnungen zusammengeschlossen haben, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Betreuung sowie an den Zentralverband Deutsches Baugewerbe (ZDB) zur Fachgruppenbetreuung übermittelt. Wenn Sie als Mitglied unserer Baugewerblichen Organisation besondere Leistungsangebote wie z.B. den VHV-Bürgerschaftsservice, den BAMAKA-Einkaufsservice, die NRV-Rechtsschutzversicherung, die Vorteile einer Mitgliedschaft im VBB nutzen wollen, werden Ihre Daten an diese Rahmenvertragspartner und Organisationen weitergegeben, soweit dies zum Nachweis Ihrer Mitgliedschaft und zur Nutzung des Leistungsangebots erforderlich ist. Teil des LBB-Leistungsangebots ist die Veröffentlichung Ihrer betrieblichen Adresse und Kontaktdaten für die Online-Suche von Innungsbetrieben auf www.lbb-bayern.de. Ihre Daten werden entsprechend den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Wenn sie für den Verarbeitungszweck nicht mehr erforderlich und die Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind, werden sie gelöscht. Sie haben das Recht der Verwendung Ihrer Daten jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten zu verlangen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Ihnen steht außerdem ein Recht auf Datenübertragbarkeit und ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu. Für die Bauinnung als Körperschaft des öffentlichen Rechts zuständig ist der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz, Wagnmüllerstraße 18, 80538 München, Telefon: 089/2126720, E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de, Internet: www.datenschutz-bayern.de.

Ort/ Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

In Kenntnis der Verpflichtung der Sozialleistungsträger nach § 35 des Ersten Sozialgesetzbuches (SGB I), personenbezogene Daten ihrer Mitglieder als Sozialgeheimnis zu wahren und sie nicht unbefugt an Dritte zu übermitteln, erkläre ich mich damit einverstanden, dass die zuständige Berufsgenossenschaft alljährlich die im Jahreslohnachweis gemeldeten Bruttoentgelte der zuständigen Innung/Kreishandwerkerschaft und dem zuständigen Landesverband der Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung bekanntgeben darf. Insoweit entbinde ich durch diese einmalige Einwilligungserklärung die genannte Berufsgenossenschaft von ihrer Pflicht zur Wahrung des Sozialgeheimnisses. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf nicht berührt. Ihren Widerruf richten Sie gegebenenfalls bitte an info@khs-passau.de

Ort/ Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

AUFNAHMEANTRAG

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme als Einzelbetrieb des Verbandes baugewerblicher Unternehmer Bayerns e.V., (VBB), Bavariaring 31, 80336 München, gemäß § 4 von dessen Satzung.

Mitglied der Bauinnung
Fliesenleger- und Kachelofenbauer-Innung
Niederbayern (Sitz Passau)

....., **den**

.....

Unterschrift / Stempel

Soweit Sie personenbezogene Daten mitteilen, werden diese zum Zwecke der Erfüllung der satzungsmäßigen Aufgaben, zur Verwaltung und Betreuung der Mitglieder des VBB verarbeitet. Der VBB wird durch seinen Präsidenten vertreten. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit b) DSGVO.

Ihre Daten werden an den Landesinnungsverband Bayerischer Bauinnung (LBB), zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Betreuung übermittelt und entsprechend den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Wenn sie für den Verarbeitungszweck nicht mehr erforderlich und die Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind, werden sie gelöscht. Sie haben das Recht der Verwendung Ihrer Daten jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft über die gespeicherten Daten zu verlangen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Ihnen steht außerdem ein Recht auf Datenübertragbarkeit und ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu. Für den Verband baugewerblicher Unternehmer Bayern e.V. zuständig ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 27, 91522 Ansbach, poststelle@lda.bayern.de, www.la.bayern.de, Tel.: 0981/ 53 13 00.

Wenn Sie Fragen zum Datenschutz haben, wenden Sie sich bitte an: datenschutz@lbb-bayern.de.

FRAGEBOGEN ZUR INNUNGSKARTEI



Betriebsanschrift

Name	
weiterer Name	
Straße	
PLZ /Ort	
Telefon	
Handy	
Telefax	
E-Mail	
Internet	

Betriebsinhaber

Name	
Vorname	
geb. am/in	

Mithaber/Geschäftsführer

Name	
Vorname	
geb. am/in	

Betriebsleiter

(nur bei juristischen Personen, Witwenbetrieben und Betrieben von minderjährigen Erben)

Name	
Vorname	
geb. am/in	

Befähigungsnachweis des Betriebsinhabers bzw. Betriebsleiters

Name der Person, auf die sich nachfolgende Angaben beziehen:

Name		
Vorname		
Meisterprüfung im	- Handwerk	abgelegt am:
Meisterprüfung im	- Handwerk	abgelegt am:

Eintragung in die Handwerksrolle der Handwerkskammer Niederbayern/Oberpfalz seit:

Datum Handwerk

Datum Handwerk

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Mitgliedsnummer: _____

Hinweis: Ich bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltsstumen meines Betriebes bekannt geben lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

Anzahl der derzeit beschäftigten Mitarbeiter:

Gesellen

Auszubildende

Teilzeitbeschäftigte

Bank-Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Innung bzw. die zuständige Kreishandwerkerschaft den jeweils fälligen Innungsbeitrag von meinem nachfolgend benannten Konto per Lastschrift einzieht. Änderungen der Bankverbindung werde ich umgehend mitteilen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankverbindung

Bank	
IBAN	
BIC	

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Mit der Veröffentlichung meiner Daten im Internet bin ich / sind wir

einverstanden.
 nicht einverstanden.