

Kreishandwerkerschaft
Flensburg Stadt und Land
Harnis 24
24937 Flensburg



Beitrittserklärung Mitgliedschaft

zur Fleischer-Innung Flensburg Stadt und Land

Firma:

Inhaber/Geschäftsführer:

geb. am:

Betriebsgründung im Jahre:

Meisterprüfung: ja / nein

PLZ / Ort:

Straße:

Email.:

Internet:

Ich ermächtige die Innung, sich als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft meine Lohn- und Gehaltssummen bekannt geben zu lassen. Insoweit werden die Berufsgenossenschaften und Krankenkassen von ihrer Verschwiegenheitspflicht entbunden.

Mein Betrieb ist nachfolgender Berufsgenossenschaft angeschlossen:

Mitgliedsnummer:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten bei der Innung/Kreishandwerkerschaft gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden, das gilt für hoheitliche und nicht-hoheitliche Aufgaben sowie zu Marketingzwecken und zur Erfassung in der Internetdatenbank unter www.kh-fl.de
Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nur in dem Umfang statt, der zur Erfüllung unserer vertraglichen und satzungsmäßigen Pflichten erforderlich ist. Die Löschung der Daten erfolgt mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift