

ZAHNTECHNIKER-INNUNG NORD
- Geschäftsstelle Hamburg -
Bei Schulds Stift 3

Stand: 2019

20355 Hamburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Firmenbezeichnung:

Name: Vorname:

Geboren am: in:

Anschrift:

Telefon: Telefax: E-Mail:

Meisterprüfung abgelegt am: bei der Handwerkskammer in:

In die Handwerksrolle eingetragen am: bei der Handwerkskammer in:

.....

Anzahl der Beschäftigten:

a) Meistergesellen: b) Gesellen: c) Auszubildende: d) Hilfskräfte:

Lohnsumme des Jahres 2017:

An Innungsbeiträgen werden 2019 erhoben:

Grundbeitrag je Betrieb:	Euro 900,00
Zusatzbeitrag je Auszubildenden:	Euro 50,00
Umlage proDente / Öffentlichkeitsarbeit:	Euro 123,00

Als Zusatzbeitrag der Jahreslohnsumme 2017:

bei Betrieben mit einer Lohnsumme pro Jahr bis Euro 102.250,00	auf	5,2 %
bei Betrieben mit einer Lohnsumme pro Jahr bis Euro 255.650,00	auf	5,1 %
bei Betrieben mit einer Lohnsumme pro Jahr bis Euro 511.250,00	auf	4,9 %
bei Betrieben mit einer Lohnsumme pro Jahr über Euro 511.250,00	auf	4,5 %

Die „Kappungsgrenze“, die den zu zahlenden höchsten Innungsbeitrag beinhaltet, beträgt Euro 6.086,77.

Bei Eintritt in die Innung im Laufe des Kalenderjahres ist der Innungsbeitrag anteilig zu zahlen.

Ich trete der Zahntechniker-Innung Nord als Mitglied bei.

.....
(Ort/Datum)
ZAHNTECHNIKER-INNUNG NORD

.....
(Unterschrift/Firmenstempel)

- Geschäftsstelle Hamburg -
Bei Schulds Stift 3

20355 Hamburg

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass die Zahn- und Technik-Innung Nord für die Ermittlung des Innungsbeitrages die von uns gemeldeten Lohnsummen bei der Berufsgenossenschaft (BG) abfragen darf. Nur zu diesem Zweck darf die BG diese Daten übermitteln.

Berufsgenossenschaftsnummer: _____

.....
Ort/Datum

.....
Firmenstempel/Unterschrift