



# Aufnahmeantrag

*Die Friseur-Innung Düsseldorf - Klosterstraße 73-75, 40211 Düsseldorf - Tel.: 0211-36 70 725, Fax: 0211-36 70 713*

*Die Friseur-Innung Düsseldorf - Ihr Dienstleister und Interessenvertreter - würde sich freuen, Sie als Mitglied in unserer Gemeinschaft begrüßen zu können.*

*Unter Anerkennung der Satzung, beantrage ich zum \_\_\_\_\_ die Aufnahme in die Friseur-Innung Düsseldorf.*

*Ich bin damit einverstanden, daß sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen meines Betriebes bekanntgeben läßt.*

*Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

*Name/Firma*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Betriebsanschrift kompl. mit Telefon- und Faxnummern*

*Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft*

*Unterschrift*

*(Bitte an die oben angegebene Adresse schicken!)*

