



**Kreishandwerkerschaft Ennepe-Ruhr**  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Kreishandwerkerschaft Ennepe-Ruhr  
Postfach 17 69  
58407 Witten

**ANTRAG AUF ERWERB DER INNUNGSMITGLIEDSCHAFT**

in der \_\_\_\_\_ Ennepe-Ruhr

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Strasse u. Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_  
Tel./Fax./Email: \_\_\_\_\_  
Handwerk: \_\_\_\_\_

Angaben zu Jubiläen	Betriebsperson 1	Betriebsperson 2
Geschäftsführer/Inhaber	_____	_____
Geburtsdaten	_____	_____
Meisterprüfung am:	_____	_____
Betriebseröffnung am:	_____	_____

**Angaben zur Beitragsveranlagung**

Beschäftigte: Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_ Auszubildende: \_\_\_\_\_  
Bruttolohnsumme: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Je nach der von der Innung beschlossenen Beitragsbemessungsgrundlage bin ich (sind wir) damit einverstanden, dass sich die Innung von der zuständigen Berufsgenossenschaft, Handwerkskammer, Krankenkasse die Lohn- und Gehaltssumme, den Gewerbesteuermessbetrag, die Zahl der beschäftigten Arbeitnehmer angeben lässt. Ich (wir) entbinde(n) daher die zuständige Berufsgenossenschaft, Handwerkskammer, Krankenkasse insoweit von der Geheimhaltungspflicht.

Mir (Uns) ist bekannt, dass die Innungsmitgliedschaft erst mit der positiven Entscheidung über diesen Antrag beginnt. Die Entscheidung wird schriftlich mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Firmenstempel)

**Bitte Erklärung nach § 67 SGB X (Rückseite) ebenfalls unterzeichnen!**

## **Datenerhebung nach § 67 Sozialgesetzbuch (SGB)**

Eine Offenbarung von personenbezogenen Daten oder Betriebs- oder Geschäftsgeheimnissen ist nur zulässig,

1. soweit der Betroffene im Einzelfalle eingewilligt hat, oder
2. soweit eine gesetzliche Offenbarungsbefugnis nach §§ 68-77 SGBX vorliegt.

Die Einwilligung bedarf der Schriftform, soweit nicht wegen besonderer Umstände eine andere Form angemessen ist. Wird die Einwilligung zusammen mit anderen Erklärungen schriftlich erteilt, ist der Betroffene hierauf schriftlich besonders hinzuweisen.

## **Einwilligung zur Datenabfrage**

Meine Einwilligung in die Bekanntgabe von Lohnsumme oder Gewerbesteuermessbetrag oder Zahl der Arbeitnehmer habe ich in Kenntnis des § 67 SGB X abgegeben.

---

(Ort, Datum, Unterschrift)