

## ANGABEN ZUR FIRMA SOWIE ZUR PERSON

Firmenbezeichnung:					
Straße:					
PLZ/Ort:					
Telefon Betrieb:		☎ 1	☎ 2		
Telefax Betrieb:					
Internet:					
eMail:					
Postfach:					
Postfach PLZ/Ort:					
	Inhaber	Betriebsleiter	Meister	Geschäftsführer	
Name:					
Postanschrift:					
Telefon:					
Geburtsdatum:					
Qualifikation:					
Qualifikationsdatum:					
Gründungsdatum Betrieb für Jubiläen:					
Gewerbeanmeldung:					
Rechtsform:					
Handelsregister-Nr.:					
Handelsregister-Ort:					
Handwerkskammer-Nr.:					
Datum der HWK-Rolleneintragung:					
eingetragene Gewerke:	Kfz-Mechaniker-Handwerk ja/nein	Kfz-Techniker-Handwerk ja/nein	Kfz-Elektriker-Handwerk ja/nein	Karosseriebauer-Handwerk ja/nein	Auto-Lackierer-Handwerk ja/nein
Kreditinstitut:					
BIC:					
IBAN:					
Umsatzsteuer-ID:					

Art des Betriebes:	PKW <input type="checkbox"/>	Nutzfahrzeug <input type="checkbox"/>	Kfz-Elektrik <input type="checkbox"/>	Kraftrad <input type="checkbox"/>	Oldtimer <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
wenn Vertragswerkstatt, Vertragsfabrikate:						
Altfabrikate oder Spezielles:						
Anzahl Beschäftigte gesamt:						
Anzahl angestellter Meister:						
Anzahl gewerbl. Mitarbeiter:						
Anzahl kaufm. Mitarbeiter:						
Anzahl Lehrlinge gewerbl.:						
Anzahl Lehrlinge kaufm.:						
Berufsgenossenschaft:						
Berufsgenossenschafts.-Nr.:						
Betriebliche Krankenkasse:						
Mitglied anderer Innungen:	wenn ja, welche?					
existiert ein Zweigbetrieb, wenn ja, bitte komplette Anschrift	Firmenbezeichnung: _____ Straße: _____ Ort: _____ Telefon Betrieb: _____ Telefax Betrieb: _____ Postfach/PLZ Ort: _____					

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Die folgenden Angaben werden durch die Mitarbeiter unseres Hauses ergänzt:

<b>Interne INKS-Nr.:</b>	
<b>Mitgliedsnummer:</b>	
<b>Mitgliedsstatus:</b>	
<b>Eintrittsdatum:</b>	
<b>Datum Meisterschild:</b>	
<b>Anzahl Meisterschilder:</b>	