

Beitrittsgesuch

Angaben über das Unternehmen

Genauere Bezeichnung und	_____
Adresse des Unternehmens:	_____

Telefon-Nr.:	_____
Telefax-Nr.:	_____
E-Mail:	_____
Internet:	_____

Datum der Geschäfts- eröffnung oder -übernahme:	_____
Bei Übernahme, Name des Vorgängers:	_____

Eintragung der Firma im Handelsregister:	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, per _____
Form des Unternehmens:	<input type="radio"/> Einzelunternehmen	<input type="radio"/> Einfache Gesellschaft
	<input type="radio"/> Kollektivgesellschaft	<input type="radio"/> Kommanditgesellschaft
	<input type="radio"/> AG	<input type="radio"/> Kommandit-AG
	<input type="radio"/> GmbH	<input type="radio"/> Genossenschaft

Tätigkeitsbereich:	<input type="radio"/> Bauschreinerei	<input type="radio"/> Möbelschreinerei
	<input type="radio"/> Innenausbau	<input type="radio"/> Ladenbau
	<input type="radio"/> Laborbau	<input type="radio"/> Fensterherstellung
	<input type="radio"/> Möbelherstellung	<input type="radio"/> _____
Holzoberflächenbehandlung:	<input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> _____

		Total	männlich	weiblich
Anzahl Beschäftigte:	- Produktionspersonal:	_____	_____	_____
	- technisches Personal:	_____	_____	_____
	- Büropersonal:	_____	_____	_____

Bisherige Zugehörigkeit zu Sozialkassen:

AHV: _____ FAK: _____

BVG: _____ UVG: SUVA

Andere _____

Ev. Krankentaggeldversicherung: _____

Suvaprämienpflichtige Lohnsumme des
Unternehmens im vergangenen Jahr:

Fr. _____

Bezahlter Durchschnittslohn für gelernte
Berufsarbeiter im Januar dieses Jahres:

Fr. _____

Das Unternehmen ist Inhaber der kantonalen Berechtigung zur Lehrlingsausbildung

Nein

Ja, und zwar für folgende Berufe

Bei Zweigniederlassungen,
Adresse des Hauptunternehmers:

Bei Hauptunternehmen,
Adresse(n) der Zweigniederlassung(en):

Persönliche Angaben über den Inhaber bzw. den verantwortlichen Geschäftsführer

Name: _____	Vorname: _____
Bürger von: _____	Geburtsdatum: _____
Privatadresse: _____	Telefon: _____
_____	AHV-Nr.: _____

Lehre von: _____	bis: _____
Lehrmeister: _____	
Lehrabschlussprüfung als: _____	
Datum der Prüfung: _____	
Angabe einiger Unternehmen, bei denen der verantwortliche Geschäftsführer als Arbeitnehmer gearbeitet hat:	

Besuch allfälliger Weiterbildungskurse:

Datum der Meisterprüfung: _____

Gewünschte Korrespondenzadresse:
<input type="radio"/> Geschäftsadresse
<input type="radio"/> Privatadresse
<input type="radio"/> Andere _____

Bemerkungen:

--

Die unterzeichnete Firma erklärt hiermit verbindlich ihren Beitritt zum

Schreinermeister-Verband Baselland

Sie verpflichtet sich, sowohl die Bestimmungen der Verbandsstatuten und Reglemente als auch die aufgrund der Verbandsstatuten gefassten Verbandsbeschlüsse anzuerkennen und einzuhalten.

Ebenso verpflichtet sie sich ausdrücklich zur Einhaltung und Befolgung der Bestimmungen des massgebenden Gesamtarbeitsvertrages.

Der Aufnahmebeschluss des zuständigen Organes bleibt vorbehalten.

Ort und Datum:

Stempel (genaue Firmenbezeichnung)
und rechtsgültige Unterschrift:
