

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 in das Handelsregister:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, per
Form des Unternehmens:	<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen	<input type="checkbox"/> Einfache Gesellschaft
	<input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft	<input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft
	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Kommandit-AG
	<input type="checkbox"/> GmbH	<input type="checkbox"/> Genossenschaft

Tätigkeitsbereich:	<input type="checkbox"/> Metallbau	<input type="checkbox"/> Landmaschinen
	<input type="checkbox"/> Schmiedearbeiten	<input type="checkbox"/> Bodenleitung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<u>total</u>	<u>männlich</u>	<u>weiblich</u>
Anzahl Beschäftigte:	-Produktionspersonal:	.....	.....	.....
	-technisches Personal:	.....	.....	.....
	-Büropersonal:	.....	.....	.....

Bisherige Zugehörigkeit zu Ausgleichskassen:	
AHV:	FAK:
BVG:	UVG: <input type="checkbox"/> SUVA
	<input type="checkbox"/>
Evtl. Krankengeldversicherung:	.....

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	
<input type="checkbox"/> Ja, und zwar für folgende Berufe:	.....
<input type="checkbox"/> Nein	.....

Bei Zweigniederlassungen: Adresse des Hauptunternehmens:		
.....		
.....		
.....		
Bei Hauptunternehmen: Adresse(n) der Zweigniederlassung(en):		
.....
.....
.....
.....

Persönliche Angaben über den Inhaber bzw. den verantwortlichen Geschäftsführer

Name:	Vorname:
Bürger von:	Geburtsdatum:.....
Privatadresse:	Tel. Nr.:
	AHV Nr.:

Lehre vom:	bis:
Lehrmeister:	
Lehrabschlussprüfung als:	
Datum der Prüfung:	

Angabe einiger Unternehmen, bei denen der verantwortliche Geschäftsführer als Geselle gearbeitet hat:

.....
.....
.....

Besuch allfälliger Weiterbildungskurse:

.....
.....
.....

Datum der Meisterprüfung:

Gewünschte Geschäftsadresse andere:

Korrespondenzadresse: Privatadresse

.....
.....
.....

Bemerkungen:

.....
.....
.....

Die unterzeichnete Firma erklärt hiermit den Beitritt zum Verband

AM Suisse Nordwest.

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

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

Der Aufnahmebeschluss des zuständigen Organes bleibt vorbehalten.

Ort und Datum

Genauere Firmenbezeichnung und
rechtsgültige Unterschrift

.....

.....