

schwaben-mobil e.V.

## Beitrittserklärung

Name (Firma): \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_

Inhaber/Geschäftsführer/Gesellschafter \_\_\_\_\_  
(zutreffendes bitte unterstreichen) *Vorname* *Name*

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Betriebsort

Betriebssitz: \_\_\_\_\_  
*PLZ* *Ort*

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

www: \_\_\_\_\_

Wir beantragen und erklären den Beitritt zum Verein „schwaben-mobil e.V.“. Die satzungsmäßigen Rechte und Pflichten der Mitglieder sind Bestandteil der Mitgliedschaft. Mit dem Beitritt unterwerfen wir uns dem Verfahren und dem Spruch der zuständigen Schiedsstelle des Kfz-Gewerbes.

### Der Betrieb ist folgender Berufsgenossenschaft zugeordnet:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

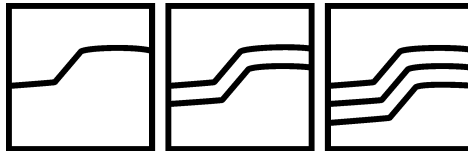
Mitglieds.-Nr. \_\_\_\_\_

Wir ermächtigen „schwaben-mobil e.V.“ oder in seinem Auftrag die Kfz-Innung Schwaben, sich als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen unseres Betriebes bekannt geben zu lassen. Insoweit wird die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht befreit.

\_\_\_\_\_  
*Ort*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Stempel / Unterschrift*



**schwaben-mobil e.V.**

schwaben-mobil e.V.  
Robert-Bosch-Straße 1

86167 Augsburg

per Fax: 0821 74946-66  
per E-Mail: [info@schwaben-mobil.de](mailto:info@schwaben-mobil.de)

## Einzugsermächtigung

**Ja, hiermit erteile ich meine Einzugsermächtigung**

---

*Firma*

---

*Straße*

---

*Ort*

---

*Ansprechpartner, Telefon*

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Bank / Postgiroamt:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Einzug ab:

---

*Ort*

*Datum*

*Stempel / Unterschrift*