



Mitgliedsantrag

Firmenname:

Vor- und Nachname des Mitglieds:

Funktion im Betrieb:

Anschrift des Betriebs:

Telefon:

Fax:

Homepage:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Ust-ID / Steuernummer beim Finanzamt:

Wunschbranche - endgültige Festlegung der Branche erfolgt durch den Verein

Beschreibung des Tätigkeitsgebietes:

Beschreibung des schulischen und beruflichen Werdeganges des Bewerbers (Geschäftsführers)

Zur weiteren Prüfung Ihrer fachlichen und betrieblichen Qualität bitten wir Sie, dem MBF folgende Fragen zu beantworten und die nachfolgend aufgeführten Dokumente in Kopie beizufügen:

- | | | Ja | Nein |
|---|-------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Hat Ihr Briefpapier ein vollständiges Impressum? | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ausdruck der Impressumsseite des Internetauftritts | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Gewerbeschein oder Gewerbezulassung bzw. Kammerzulassung | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Handelsregisterauszug:
- bei GmbH, Kaufleute und sonstige | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Eintragung / Mitgliedschaft:
- IHK / HWK / Kammer | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Betriebshaftpflichtversicherung mit Deckungssumme in Höhe von EUR
für Personenschäden EUR
für Sachschäden EUR
für die Umwelt EUR
für die Planungshaftpflicht EUR

Versicherungs-Gesellschaft:

- | 7. Fachspezifischer Ausbildungsnachweis: | | Ja | Nein |
|--|-------------|--------------------------|--------------------------|
| - Meisterbrief / Diplom / etc. | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Freistellungsbescheinigung Finanzamt | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Unbedenklichkeitsbescheinigung von der Krankenkasse | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Unbedenklichkeitsbescheinigung der Berufsgenossenschaft | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Drei nachprüfbare Referenzen mit Adresse, Telefon-Nummer und Leistungsbeschreibung | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Ich versichere, dass Nachunternehmer nur in untergeordnetem Umfang an der Leistungserstellung beteiligt sind.

Art und Umfang:

- | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 13. Für handwerkliche Leistungen: Haben Sie ein/e | | | |
| - Werkstatt | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Lager | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Haben Sie eine geeignete kaufmännische / technische Software zum arbeiten? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn JA, welche?

- | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 15. Hat der Betrieb und haben alle Angestellten eine angemessene, technische Ausrüstung? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--|--------------------------|--------------------------|

16. Bankverbindung: BIC:

IBAN:

- | | | | |
|--|-------------|--------------------------|--------------------------|
| - Schufa bei Freiberuflern | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Creditreform-Selbstauskünfte bei Gewerbetreibenden | liegt anbei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

17. Ich erkläre, dass das Unternehmen weder überschuldet, noch insolvenzgefährdet ist.

18. Auszug aus dem Gewerbezentralregister	liegt anbei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-------------	--------------------------	--------------------------

19. Anzahl, der in den letzten drei abgeschlossenen Geschäftsjahren jahresdurchschnittlich beschäftigten, eigenen Arbeitskräfte	<input type="text"/>
	Mitarbeiter

Alle übermittelten Informationen werden vertraulich behandelt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die mir vorgelegte Satzung und nachfolgende Geschäftsordnung an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift Geschäftsführer