

Antwort an:

Graeber & Partner
Fachpersonal GmbH
Rudolf-Diesel-Straße 63
48157 Münster

Branchenzugehörigkeitserklärung bei Einsätzen über 6 Wochen

1. Name und Anschrift des Betriebs

Name: _____
Straße _____
PLZ / Ort _____

2. Betriebsnummer des Stammbetriebs

Betriebsnummer: _____

3. Unternehmensform

- Alleininhaber Einzelfirma GbR OHG / KG
 GmbH GmbH & Co. KG AG UG (haft.-beschränkt)
 Sonstige: _____

4.1. Betrieb ist in der Handwerksrolle eingetragen

- ja nein

oder

4.2. Betrieb ist im Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke gem. § 19 Abs. 1 eingetragen

- ja nein

oder

4.3. Betrieb ist in das Verzeichnis der zulassungsfreien handwerksähnlichen Gewerbe gem. § 19 Abs. 2 eingetragen

- ja nein

oder

4.4. Betrieb ist in das Verzeichnis der Kleinunternehmer gem. § 90 Abs. 3 eingetragen

- ja nein

5. In welcher Kammer ist der Betrieb eingetragen oder verzeichnet

- HWK: _____
- IHK: _____
- Sonstige: _____
- Freiberufler (ohne Kammermitgliedschaft)

6. Welches Handwerk / Gewerbe ist eingetragen oder verzeichnet

7. Eintragung im Handelsregister des Amtsgerichts

Ort: _____
HR-A/B-Nummer: _____

8. Branche / Wirtschaftszweig

Das Unternehmen, der Betrieb ist folgender Branche, folgendem Wirtschaftszweig zugeordnet:

8.1. Das Unternehmen wendet folgenden Tarifvertrag an

- Flächentarifvertrag, mit _____
Nachweis beigefügt: ja nein
- Firmentarifvertrag, mit _____
Nachweis beigefügt: ja nein

oder

8.2. Einzelvertragliche Vergütungsregelungen

bzw. Vergleichslohn

- Einzelvertragliche Vergütungsregelung Nachweis beigefügt: _____ € Std.

oder

8.3. Anwendung von Mindestarbeitsbedingungen gemäß AEntG

- Maler / Lackierer- Handwerk Elektro- Handwerk
- Gebäudereinigung Wäschereien
- Abfallwirtschaft _____

Nachweis beigefügt: ja nein

Ich/wir versichere(n), die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Ort, Datum, Unterschrift / Stempel