

Schuhmacher-Innung

Mittelfranken

Qualität auf leisen Sohlen.

Aufnahmeantrag

1. Ich/wir **beantragen die Aufnahme** als Mitglied der

_____ -Innung _____

mit Wirkung vom _____ 20 _____

2. Angaben zum Betrieb:

a) Betriebsbezeichnung: _____ Gründungsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

e-Mail: _____ Homepage: _____

Institutionskennzeichen: _____

Rechtsform: ☐ Einzelbetrieb ☐ GdR (OHG) ☐ KG ☐ GmbH ☐ handwerklicher Nebenbetrieb

b) Eintragung des: ☐ Inhabers ☐ Betriebsleiters

in die Handwerksrolle als

Schuhmacher ☐ ja ☐ nein

Orthopädieschuhmacher mit Teilzulassung ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Kopie beifügen)

Orthopädieschuhmachermeister ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Kopie beifügen)

Präqualifizierung ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Kopie beifügen)

Kassenzulassung (§126 SGB V gültig bis 31.3.2007)
ARGE Bayern ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Kopie beifügen)

Kassenzulassung (§126 SGB V gültig bis 31.3.2007)
VDAK ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Kopie beifügen)

Zertifizierung nach ISO 9001 ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Zertifikat Kopie beifügen)

Zertifizierung nach ISO 13485 ☐ ja ☐ nein Wenn ja, am: _____
(Zertifikat Kopie beifügen)

Gehilfenprüfung im Schuhmacherhandwerk am: _____ Handwerkskammer _____



Meisterprüfung im Schuhmacherhandwerk am: _____ Handwerkskammer _____

Meisterprüfung im Orthopädieschuhmacherhandwerk
am: _____ Handwerkskammer _____

Falls keine Meisterprüfung – Ausnahmegewilligung
nach § 7 Abs. 3 und § 8 HWO am: _____ Handwerkskammer _____

Ausbildungsbefugnis ☐ ja ☐ nein

Mitglied der _____ - Berufsgenossenschaft Mitglieds-Nr. _____

3. persönliche Angaben:

a) des Betriebsinhabers/Geschäftsführers

Name _____ Vorname _____

geb.am: _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

b) des technischen Betriebsleiters (bei GmbH oder handwerklichem Nebenbetrieb) oder eines weiteren

Mitinhabers

Name _____ Vorname _____

geb.am: _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Meisterprüfung abgelegt am: _____ im _____ -Handwerk

4. Tätigkeitsschwerpunkte:

Ort, Datum

Unterschrift