

**FARBE GESTALTUNG BAUTENSCHUTZ**  
**MALER- UND LACKIERERINNUNG DES SAARLANDES**



**BEITRITTSERKLÄRUNG**  
**ZUR MALER- UND LACKIERERINNUNG DES SAARLANDES**

-----  
(Firmenname)

-----  
(Straße, Nummer)

-----  
(PLZ, Ort)

-----  
(Tel.) (Fax)

-----  
(E-Mail)

-----  
(Inhaber/ Betriebsleiter)

**Maler- und Lackiererinnung  
des Saarlandes**

Konrad-Zuse-Str. 4  
66115 Saarbrücken  
Tel. (0681) 77 60 801  
Fax: (0681) 77 60 802

**E-Mail:**

[info@malerinnung-saar.de](mailto:info@malerinnung-saar.de)  
[www.malerinnung-saar.de](http://www.malerinnung-saar.de)

jährlicher Mindestbeitrag  
beträgt 333,50 €

Schnuppermitgliedschaft  
für die ersten beide Jahre  
jeweils 150,00 €

-----  
Rechtverbindliche Unterschrift

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige ich die Maler- und Lackiererinnung des Saarlandes widerruflich, die von mir zu zahlenden Beiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen.

IBAN: ..... BIC: .....

Konto bei .....

-----  
Rechtverbindliche Unterschrift

Bezugnehmend auf § 3 Bundesdatenschutzgesetz sowie § 35 Sozialgesetzbuch erkenne ich die in § 48 Nr. 7 enthaltene Bestimmung an, der zufolge jedes Mitglied durch seinen Beitritt den Verband ermächtigt, die für die Beitragsberechnung erforderlichen Lohn- und Gehaltssummen bei der Berufsgenossenschaft einzuholen.

-----  
Rechtverbindliche Unterschrift