

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im Arbeitgeberverband Pflege e.V. für das unten genannte Unternehmen und die von diesem vertretenen Einrichtungen bzw. Gesellschaften. Die Satzung des Arbeitgeberverbands Pflege e.V. wird hiermit ausdrücklich anerkannt. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge wird durch die Mitgliederversammlung in einer Beitragsordnung festgesetzt.

Ich (wir) beantrage(n) die Mitgliedschaft mit Tarifbindung. Der aktuell geltende Tarifvertrag mit den Gewerkschaften medsonet und DHV ist uns bekannt.

Angaben zum antragstellenden Unternehmen:

Firmenname des antragstellenden Unternehmens	
Einrichtungen bzw. Gesellschaften, die zu dem antragstellenden Unternehmen gehören und von ihm vertreten werden (ggf. Liste anhängen)	
Vertretungsberechtigte Personen	
Anzahl der in der Pflege beschäftigten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter (Angaben bitte nach Voll- und Teilzeit aufschlüsseln)	
Höhe der berufsgenossenschaftlich zu meldenden Lohn- und Gehaltssumme aller zugehörigen Einrichtungen (brutto, nur bezogen auf den Bereich der Pflege)	
Mitglied im Bundesverband der privaten Anbieter sozialer Dienste e.V. (bpa)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Durch wen sollen das antragstellende Unternehmen und seine Einrichtungen im Arbeitgeberverband Pflege vertreten werden? (Name, Funktionsbezeichnung, Kontaktdaten, ggf. Ansprechpartner)	
Soll der Beitritt zum nächstmöglichen Termin erfolgen? Ansonsten bitte den gewünschten Beitrittstermin eintragen.	

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten (ggf. Stempel)

(wird vom Arbeitgeberverband Pflege ausgefüllt)

Vorstandsbeschluss zur Aufnahme: Eintrittsdatum: Bestätigung Ablehnung

Ort, Datum

Unterschrift des Vorsitzenden des Vorstandes