An die Bauarbeiterkasse der Autonomen Provinz Bozen
Marconistr. 2 - 39100 Bozen - Fax 0471 305 045 - E-Mail: unternehmen@bauarbeiterkasse.bz.it - p.e.c.: cassaedile.bz00@postepec.cassaedile.it

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUR BAUARBEITERKASSE
Unternehmen

Das unterfertigte Unternehmen .....

Steuernummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ NISF-Matrikelnr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Rechtssitz ..... Straße u. Hausnr. ..... PLZ ..... Prov. .....

Tel./Handy ..... Fax ..... E-Mail .....

p.e.c. ..... gesetzlicher Vertreter .....

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ERSUCHT um Einschreibung in die Bauarbeiterkasse mit Wirkung ab ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Das Unternehmen **verpflichtet sich** zur Beachtung und Anwendung der geltenden gesamtstaatlichen Kollektivverträge und der von den Arbeitgeber- und Arbeitnehmerverbänden (ANCE - INTERSIND – CGIA - SHV – LVH – ASGB – FILCA CISL/SGB – FILLEA CGIL/GBH AGB – FENEAL UIL/SGK) später eventuell vorgenommenen Abänderungen.

Es **verpflichtet sich** daher auch, die entsprechenden Landesergänzungsverträge zu beachten und anzuwenden. Schließlich bestätigt das Unternehmen, die Satzung und die Geschäftsordnung der Bauarbeiterkasse der Autonomen Provinz Bozen zur Kenntnis genommen zu haben, dieselben anzunehmen und anzuwenden, sowie vollständig einzuhalten. Mit der Einschreibung in die Bauarbeiterkasse der Autonomen Provinz Bozen erklärt sich das Mitglied damit einverstanden, dass die Kasse bei der Verletzung der Satzungsvorschriften, der tarifvertraglichen und gesetzlichen Bestimmungen rechtlich vorgeht, und ermächtigt die Bauarbeiterkasse zu jeglicher rechtlichen Maßnahme, die sie für erforderlich hält. Insbesondere ermächtigt und legitimiert das Mitglied die Bauarbeiterkasse in der Person ihres Präsidenten pro tempore alle Schritte zur Eintreibung nicht eingezahlter Hinterlegungsgelder und Beiträge zu unternehmen.

Das Unternehmen ist: HANDWERKSBETRIEB ☐ INDUSTRIEBETRIEB ☐ GENOSSENSCHAFT ☐

Das Unternehmen beschäftigt: ARBEITER/ANGESTELLTE/TECHNIKER ☐ NUR ANGESTELLTE/TECHNIKER ☐ KEINE ARBEITNEHMER ☐

Das unterfertigte Unternehmen erlaubt der Bauarbeiterkasse von nun an, vorliegende Erklärung bei jeder von ihr als notwendig erachteten Gelegenheit vorzuweisen.

Daten des Arbeitsberaters:

Bezeichnung ..... Steuernummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Gemeinde ..... Straße u. Hausnr. ..... PLZ ..... Prov. .....

E-Mail ..... p.e.c. .....

Tel./Handy ..... Fax .....

Im Falle von Änderungen verpflichtet sich das Unternehmen, dies mitzuteilen.

Datum ..... **Stempel und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters** X .....

BEIZULEGEN: KOPIE DER EINSCHREIBUNG IN DIE HANDELSKAMMER