



Aufnahme in den Berufsverband

Wir freuen uns über Ihr Interesse, unserem Berufsverband beizutreten. Dieses Schreiben orientiert Sie über die aktuelle Organisation und die direkten Vorteile Ihrer Mitgliedschaft.

EIT.schaffhausen unterstützt seine Mitglieder der Elektrobranche durch Dienstleistungen und trägt damit zum wirtschaftlichen Erfolg als Ganzes bei. Die Elektrobranche umfasst insbesondere folgende Fachbereiche: Elektroinstallation mit uneingeschränkter eidg. Installationsbewilligung, Elektroplanung, Informations- und Kommunikationstechnologien, Elektrokontrollen mit eidg. Kontrollbewilligung, Gebäudeautomation und Sicherheitstechnik.

Das eigene Kurslokal im BBZ Schaffhausen, betrieben von unseren Zürchern Kollegen vom EBZ (Elektro-Bildungs-Zentrum EBZ) schafft Bildungsmöglichkeiten mit überbetrieblichen Kursen (üK) für Lernende der Berufe Elektroinstallateur EFZ und Montage-Elektriker EFZ.

Sie als Mitglied geniessen die Unterstützung des Verbandes bei wirtschaftlichen, fachlichen und rechtlichen Fragen in Ihrem Geschäftsbereich. Zusätzlich stehen Ihnen einige Verbandsdienstleistungen kostenlos oder zu Vorzugspreisen zur Verfügung.

Der Mitgliederbeitrag, welcher von der Generalversammlung jedes Jahr neu genehmigt wird, setzt sich zur Zeit wie folgt zusammen:

Neueintritt	CHF 200.00
Grundbeitrag	CHF 200.00
Deckungsbeitrag QV	CHF 300.00
+ 1‰ der vorjährigen Suva-/UVG-Lohnsumme*	

*mind. von CHF 148'200.- bis max. CHF 1'500'000.00

Mit der Aufnahme bei EIT.schaffhausen werden Sie automatisch bei EIT.swiss aufgenommen.

Weitere Informationen zur Mitgliedschaft und den Vorteilen von EIT.swiss (z.B. AHV-Abrechnungsstelle Spida mit interessanten Angeboten, diverse exklusive Dienstleistungen wie z.B. Branchenkennzahlen, Baugarantie-Solidarbürgschaften etc.) finden Sie unter:

www.eitwiss.ch/de/verband/mitgliedschaft .

Bitte beachten Sie auch die weiteren Kosten, welche über EIT.swiss abgerechnet werden:

Eintrittsentgelt:	CHF 500.00
Jahresbeitrag:	Gestaffelter Grundbeitrag CHF 250.00 – 1'500.00 degressiver Beitrag in Abhängigkeit der Lohnsumme 1,7‰ bis 1,5‰ (Minimalbeitrag: 1,7‰ vom Höchstbetrag SUVA von Fr. 148'200 = Fr. 251.90)

Freundliche Grüsse



EIT.schaffhausen

M. Lötscher

Martin Lötscher

Präsident





BEITRITTSERKLÄRUNG

1. Genaue Firmenbezeichnung

2. Firmeninhaber (bei einer AG: Name des

Delegierten des Verwaltungsrates und des

Verwaltungsratspräsidenten)

3. Strasse

4. Postleitzahl und Ort

5. Telefon- und Mobilnummer

T: _____ M: _____

6. Homepage und E-Mail

<http://www> _____

_____ @ _____

7. Handelsregistereintrag seit

_____ (Kopie des Auszuges beilegen)

8. Geschäftseröffnung (Gründungsjahr)

(falls Umbenennungen, frühere Namen)

9. Firmenzweck

10. Anzahl Beschäftigte

• Administration _____

• Betrieb _____ Starkstrom Schwachstrom Planung Gebäudeinform. Elektrokontr.

davon: - Berufsarbeiter _____ davon: _____

- Hilfsmonteur(e) _____ davon: _____

- Lernende _____

11. Falls GAV unterstellt:

Rechnen Sie bereits Berufsbeiträge über die Paritätische Kommission ab? ja nein





12. Sind Sie Mitglied in einem anderen Verband?

ja nein

wenn ja, in welchem? _____

13. Filialen / Niederlassungen

(Adresse, Tel. Nr., Kontaktperson) _____

14. Verkaufsgeschäft (Laden)

ja nein

- genaue Adresse(n) und Telefonnummer _____

Kontaktperson (inkl. Tel. Nr. direkt) _____

Reparaturservice

ja nein

Sortiment

Grossgeräte Kleingeräte Leuchtkörper

Andere _____

15. Angeschlossene Firma(en)

Adresse, Ort (Kontaktperson) _____

Hiermit erkläre(n) ich (wir), die Statuten sowie die damit zusammenhängenden Verpflichtungen (u.a. das Submissionsreglement) einzuhalten.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:





VERTRAULICHES PERSONALBLATT

(Ist vom Betriebsinhaber oder Geschäftsführer auszufüllen)

Name und Vorname _____

Geburtsdatum _____

Privatadresse _____

Telefonnummer _____

Beruf _____

Ausübende Funktion _____

Ausbildungsangaben

- Lehre _____
- Grundausbildung _____
- Spezialausbildung _____

Spezielle Kenntnisse _____

Erfahrungen _____

Werden Telematik-Inst. ausgeführt?

nein

ja

Installationsbewilligung vorhanden?

nein

ja

Nr. _____

Falls nicht selber im Besitz der Bewilligung, _____

Name und Adresse des Bewilligungsgebers
(Konzessionär). _____

Kontrollbewilligung vorhanden?

nein

ja

Nr. _____

Referenz

(von einem bestehenden Mitglied) _____

Ort und Datum:

Unterschrift:

