AUFNAHMEANTRAG

Der / Die
(Vollständiger Name der Einrichtung; Anschrift des Sitzes)
beantragt hiermit die Aufnahme in den
Kommunalen Arbeitgeberverband Brandenburg e.V.
☐ als Vollmitglied gem. § 3 der Satzung¹
als Mitglied ohne Tarifbindung gem. § 3a der Satzung ² Die Mitgliedschaft ohne Tarifbindung (§ 3a Verbandssatzung) wird angestrebt, weil
☐ als Gastmitglied gem. § 3b der Satzung³
unter Anerkennung der Satzung des Verbandes mit Wirkung vom
Datum, Unterschrift

¹ Verbandsmitglieder im Sinne von § 3 Abs. 1 Tarifvertragsgesetz (Vollmitglieder) können sein:

a) Landkreise, Ämter, Gemeinden und deren Verbände,

b) Sparkassen, deren Verbände, Girozentralen und Dienstleistungszentren,

c) Unternehmen des privaten Rechts, an denen unter Buchstabe a oder b genannte juristische Personen mittelbar oder unmittelbar beteiligt sind,

d) Zweckverbände sowie sonstige Körperschaften, Anstalten und Stiftungen des öffentlichen Rechts, deren Mitgliedschaft im Interesse des Verbandes liegt,

e) Unternehmen des privaten Rechts, sofern diese in einem erheblichen Maße Aufgaben der kommunalen Daseinsvorsorge wahrnehmen

² Juristische Personen, die die Anforderungen an die Vollmitgliedschaft gemäß § 3 Abs. 1 erfüllen, können die Mitgliedschaft ohne Tarifbindung erwerben, wenn wichtige Gründe sie am Erwerb der Vollmitgliedschaft hindern. Über das Vorliegen wichtiger Gründe gemäß Satz 1 entscheidet das Präsidium.

³ Juristische Personen, die nicht die Anforderungen an die Mitgliedschaft gemäß § 3 Abs. 1 erfüllen, können die Gastmitgliedschaft im Verband erwerben, wenn sie ein begründetes Interesse daran nachweisen.

Art des Mitglieds:						
☐ Kommunalverwaltung						
☐ Krankenhaus/Pflege						
☐ Sparkassen						
☐ Ver-/Entsorgung						
☐ Gewässerunterhaltung						
☐ Kunst/Kultur						
Nahverkehr						
☐ Kommunale Dienstleister						
☐ Kommunale Verbände						
Sonstiges						
Telefon:						
Telefax:						
E-Mail (allgemein):						
E-Mail (elektronische Rechnung):						
Name des gesetzlichen Vertreters:						
<u>Beschäftigte</u>						
Am Tage des Beitritts sind/waren folgende Beschäftigte und Auszubildenden (Bitte auch Beschäftigte der nachgeordneten Betriebe/Einrichtungen ohne eigene Rechtspersönlichkeit mit eintragen!)						
	Beschäftigte		Auszubildende	Insgesamt		
(Unterschrift)						