



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHKASSE  
IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

Ausbildungskostenausgleichkasse  
im Schornsteinfegerhandwerk (AKS) GmbH  
Postfach 2064  
53743 Sankt Augustin

**Achtung:**  
Bitte fügen Sie Ihrer Meldung eine Kopie der  
Gewerbeanmeldung oder den Nachweis der  
Eintragung in die Handwerksrolle bei (Kopie  
der Handwerkskarte)

Telefax-Nr. 02241 3407 – 50  
E-Mail: info@ausbildungskasse.de

<b>Meldung der Betriebsstammdaten</b>	
Gemäß § 6 des Tarifvertrages vom 09.07.2020 über die Förderung der beruflichen Ausbildung im Schornsteinfegerhandwerk	
Name:	Vorname:
Straße, H-Nr.:	PLZ Ort:
Datum der Betriebsgründung (tt/mm/jjjj): _____	
Innungsmitgliedschaft:      Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Wenn ja, Landesinnungsverband: _____ Innung: _____	
(Die Beitragspflicht ist unabhängig von einer Innungsmitgliedschaft)	
<input type="radio"/> Ich beschäftige gewerbliche Arbeitnehmer. Für das <b>Jahr 2021</b> beträgt die Jahresbruttolohnsumme voraussichtlich _____ € <small>(ausgenommen sind Gehälter für Büroarbeitskräfte sowie die Ausbildungsvergütung)</small>	
<input type="radio"/> Ich beschäftigte bereits im Vorjahr gewerbliche Arbeitnehmer. Für das <b>Jahr 2020</b> beträgt die endgültige Jahresbruttolohnsumme _____ € <small>(ausgenommen sind Gehälter für Büroarbeitskräfte sowie die Ausbildungsvergütung)</small>	
<b><u>Damit beträgt 2021 mein Jahresbeitrag 3,4 % dieser Summe.</u></b>	
<input type="radio"/> Ich beschäftige zurzeit Arbeitnehmer, deren Gehalt <b><u>NICHT</u></b> zur meldepflichtigen Bruttolohnsumme zählt (Auszubildende bzw. Bürokräfte)	
<b><u>Damit bin ich 2021 mit dem Mindestbeitrag i. H. v. 450 €/Jahr beitragspflichtig</u></b>	
<input type="radio"/> Ich bin kein Arbeitgeber (soloselbständig).	
<b><u>Für die Zeit der Soloselbständigkeit falle ich nicht unter die Beitragspflicht zur AKS.</u></b>	
<b>!! Bitte teilen Sie uns etwaige Änderungen zeitnah mit !!</b>	
Ort, Datum	Unterschrift/Stempel Betriebsinhaber

Besuchen Sie uns doch mal im Internet unter <http://www.ausbildungskasse.de>

**Sitz der Gesellschaft:**  
Westerwaldstraße 6  
D-53757 Sankt Augustin  
Steuer-Nr. 222/9460/0030

**Bankverbindung:**  
VR Bank Rhein-Sieg eG  
Konto-Nr. 5305227023  
BLZ 37069520  
IBAN DE84370695205305227023  
BIC GENODED1RST

**Geschäftsführer:**  
Torsten Kiel  
Daniel Fürst

**Handelsregister:**  
Amtsgericht Siegburg HRB 12312