



AUSBILDUNGSKOSTENAUSGLEICHKASSE
IM SCHORNSTEINFEGERHANDWERK (AKS) GMBH

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

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

**Meldung der Betriebsstammdaten
gemäß § 5 des Tarifvertrags über die Förderung der beruflichen Ausbildung
im Schornsteinfegerhandwerk**

Name.....Vorname

Anschrift
.....

Telefon..... E-Mail

Datum der Betriebsgründung (tt/mm/jjjj).....

**Ich füge eine Gewerbeanmeldung
bzw. den Nachweis der Eintragung in die Handwerksrolle bei (Kopie Handwerkerkarte)**

- Ich bin Mitglied der Innung im Landesinnungsverband.....
- Ich bin kein Innungsmitglied (Die Beitragspflicht ist unabhängig von einer Innungsmitgliedschaft)
- Ich beschäftige Mitarbeiter im Schornsteinfegerhandwerk.
Für das Jahr 2017 beträgt die Bruttolohnsumme für diese(n) Mitarbeiter(-in)
.....EURO.
Damit beträgt mein Jahresbeitrag 4,4 % dieser Summe
- Ich beschäftige lediglich Mitarbeiter, deren Gehalt NICHT zur meldepflichtigen Bruttolohnsumme zählt (z.B. Auszubildende, Bürokräfte, Reinigungskräfte)
Damit bin ich Mindestbeitragspflichtig (450 €/Jahr)
- Ich bin Soloselbständiger und beschäftige keinerlei Mitarbeiter
Damit falle ich nicht unter die Beitragspflicht der AKS

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift 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