

Virksomhedsmedlemskab af TEKNIQ

Virksomhedens navn:	
CVR-nr.:	P-nr.:
Adresse:	Postnr. og by:
Telefon:	www:
Virksomhedens e-mail:	E-mail faktura:
Hvornår er virksomheden oprindelig grundlagt? (dato og år)	

Selskabsform:	<input type="checkbox"/> Enkeltmandsvirksomhed	<input type="checkbox"/> A/S	<input type="checkbox"/> ApS	<input type="checkbox"/> I/S	<input type="checkbox"/> K/S	<input type="checkbox"/> Andet
---------------	--	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Indmeldelsestidspunkt:	<input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/> 1/3	<input type="checkbox"/> 1/4	<input type="checkbox"/> 1/5	<input type="checkbox"/> 1/6	<input type="checkbox"/> 1/7	<input type="checkbox"/> 1/8	<input type="checkbox"/> 1/9	<input type="checkbox"/> 1/10	<input type="checkbox"/> 1/11	<input type="checkbox"/> 1/12
------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Medlemskabet ønskes omfattet af:	<input type="checkbox"/> el	<input type="checkbox"/> vvs	<input type="checkbox"/> TEKNIQ
----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	---------------------------------

Kredsforening Ønsker medlemskab af:

Virksomhedens repræsentant (ejer, direktør eller leder, der er bemyndiget til at repræsentere virksomheden i forhold til foreningen)	
Fornavn:	Efternavn:
Fødselsdato:	Stillingsbetegnelse:
Mobil:	Personlig e-mail:

Øvrige oplysninger
Drives der samtidig anden virksomhed?
Er virksomheden medlem af anden arbejdsgiver-/brancheorganisation?
Andre relevante oplysninger, som kan have interesse i forbindelse med din anmodning om medlemskab (evt. tidligere medlemskab)?

Lønoplysninger (eksklusive indehaver(e))
Har virksomheden været drevet hele det sidste afsluttede kalenderår? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
I bekræftende fald: Udbetalt løn til samtlige medarbejdere kr.
I benægtende fald: Hvor meget har virksomheden fra denne dag til dato haft i samlet udbetalt løn til samtlige af de beskæftigede i virksomheden? Udbetalt løn til samtlige medarbejdere kr.

Antal beskæftigede: (ekskl. indehaver(e))

Antal svende
 Antal lærlinge
 Antal funktionærer
 Antal specialarbejdere
 Antal andre

Har virksomheden indgået kollektiv aftale, overenskomst, særoverenskomst eller priskurant med ansatte medarbejdere eller faglige organisationer, fagforbund eller fagforeninger?

Ja
 Nej

I bekræftende fald vedlægges aftalen(erne) sammen med det udfyldte ansøgningsskema.

Er virksomheden omfattet af en funktionæroverenskomst?

Ja
 Nej

I bekræftende fald, hvilken?

Organisatoriske forhold

Er der i øjeblikket faglig strid af nogen art mellem virksomheden og dennes lønmodtagere eller disses faglige organisationer?

Ja
 Nej

I bekræftende fald bedes en udførlig beskrivelse af stridens opståen, genstand og eventuelle forhandlinger vedlagt ansøgningsskemaet.

Det bekræftes, at virksomheden, dens ejer/leder opfylder de nedenfor nævnte almindelige betingelser for at blive optaget i TEKNIQ:

Virksomheden har fuld rådighed over sit bo.

Virksomhedens ansvarlige indehavere eller direktører eller andre ansvarlige ledere er ikke i henhold til straffeloven eller anden lovgivning udelukket fra at drive virksomhed.

Ingen af virksomhedens ansvarlige indehavere eller direktører eller andre ansvarlige ledere er medlem af nogen faglig sammenslutning af lønmodtagere, hvis formål er i strid med TEKNIQs formål.

I henhold til ovenstående oplysninger anmoder undertegnede om optagelse i TEKNIQ.

Filialer/afdelinger, som ønskes optaget i TEKNIQ

Firmanavn:

Adresse:	Postnr. og by:
Telefon:	Telefax:
Betalingsadresse:	eller:
<input type="checkbox"/> samme som virksomheden	

Autoriserede virksomheder, der opfylder betingelserne for medlemskab af kredsforeningen, optages samtidig heri.

Den autoriserede virksomhed/fagligt ansvarlige:

Fødselsdato.:	Autorisationsnummer:
---------------	----------------------

Ændringer af navne, adresser og numre oplyst i nærværende formular skal skriftligt meddeles TEKNIQ.

Sted og dato:

Indehaver/ansvarlig leders underskrift: