

Bitte zurücksenden an Fax-Nr.: 0571 / 85194 oder per E-Mail an: info@agv-minden.de

Erhebungsbogen **des Arbeitgeberverbandes Minden-Lübbecke e. V.**

Absender / Stempel:

1. **Mitarbeiterzahl** per 31.12.2014: _____

- davon Auszubildende: _____

2. **Jahresbruttoarbeitsentgeltsumme 2014:** _____ Euro
(entsprechend der Jahresmeldung an die zuständige Berufsgenossenschaft)

3. Es liegt Tarifgebundenheit vor: Ja Nein

4. Wir sind zusätzlich **auch Mitglied in folgendem Tarif-Fachverband** und werden
in tarifpolitischen Fragen von dort betreut (ermäßigte Beitragsklasse BK 2):

(Name und Sitz des Tarif-Fachverbandes)
(Bitte unbedingt Nachweis beifügen – sonst ist keine Einstufung in ermäßigte BK 2 möglich)

5. Es besteht ein Betriebsrat: Ja Nein

6. **Ansprechpartner:**

a) Geschäftsführung: _____

Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

b) Personalleitung: _____

Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

7. **AGV-Rundschreiben:**

a) an Herrn/Frau: _____

E-Mail: _____

b) an Herrn/Frau: _____

E-Mail: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)