

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

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

Absender / Stempel:

1. **Mitarbeiterzahl** per 31.12.2016: _____
- davon Auszubildende: _____
2. **Jahresbruttoarbeitsentgeltsumme 2016:** _____ Euro
(entsprechend der Jahresmeldung an die zuständige Berufsgenossenschaft)
3. Es liegt Tarifgebundenheit vor: Ja Nein
Falls Nein, bestand zu früheren Zeiten eine Tarifgebundenheit ? Ja Nein
Wenn Ja, bei Tarif-Fachverband _____
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)