PARITÄTischer Arbeitgeberverband PATT e. V.
Juri-Gagarin-Ring 96 - 98
99084 Erfurt

Antrag auf Mitgliedschaft im PARITÄTischen Arbeitgeberverband PATT e. V.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an mitglieder@agv-patt.de.
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Angaben zu Ihrer Organisation

Name der Organisation laut Vereins-, Handels- bzw. Stiftungsregister*

Anschrift (Geschäftshauptsitz)

Straße und Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Bitte Bundesland wählen

Bundesland*

Telefon*

Website

E-Mail für Rechnungslegung*

Soziale Medien, falls vorhanden welche, bzw. Accountname

Geschäftsführung

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Name, Vorname*

Telefon*

E-Mail*

weitere auskunftsberechtigte Personen

Name, Vorname

Funktion

Telefon

E-Mail

Name, Vorname

Funktion

Telefon

E-Mail

Angaben zur Mitgliedschaft

Der PARITÄTische Arbeitgeberverband PATT e. V. unterscheidet zwischen der kooperativen Mitgliedschaft und der Vollmitgliedschaft. Die Mitgliedschaft beginnt mit der kooperativen Mitgliedschaft. Während der kooperativen Mitgliedschaft bereiten wir gemeinsam mit Ihnen die Tarifeinführung vor. Als Vollmitglied wenden Sie das Tarifwerk PATT vollumfänglich an.

Entscheidung des Vorstandes/der Gesellschafterversammlung vom*:

geplanter Beginn der kooperativen Mitgliedschaft ab*:

geplanter Beginn der Vollmitgliedschaft ab*:

Für die Aufnahme in den PATT e. V. ist Voraussetzung, dass Ihre Organisation gemeinnützig ist oder ein als gemeinnützig anerkannter Träger im Bereich der Sozialwirtschaft zu mehr als 50 % beteiligt ist und mind. 50 % der Stimmrechte innehat (Mutterkörperschaft).

Gemeinnützigkeit gegeben*: ☐ ja ☐ nein

Unsere Organisation ist Mitglied im*

☐ Paritätischen Wohlfahrtsverband, LV: kein Wohlfahrtsverband

☐ einem anderen Spitzenverband:

Information zum Mitgliedsbeitrag

Die Berechnung des Jahresmitgliedsbeitrages erfolgt auf der Grundlage des Arbeitgeber-Bruttoarbeitsentgeltes (Arbeitgeber-Sozialversicherungs-Brutto ohne Beitrag zur Berufsgenossenschaft und Umlagen) des vergangenen Wirtschaftsjahres. Ein Formular zur Eigenberechnung wird durch die Geschäftsstelle zur Verfügung gestellt.

Der Jahresbeitrag für kooperative Mitglieder beträgt 0,2 Prozent, maximal 50.000 Euro.
Der Jahresbeitrag für Vollmitglieder beträgt 0,14 Prozent, maximal 35.000 Euro.
Der Mindestbeitrag pro Beitragsjahr beträgt 300,00 Euro.

☐ Die gültige Beitragsordnung des PARITÄTischen Arbeitgeberverbandes PATT e. V. ist mir bekannt. Der Mitgliedbetrag wird nach Anforderung der Eigenberechnung gemäß der Beitragsordnung entrichtet*.

Information zur Satzung

☐ Die gültige Satzung des PARITÄTischen Arbeitgeberverbandes PATT e. V. ist mir bekannt*.

Beitrittserklärung

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit aller Angaben in diesem Aufnahmeantrag.

Name, Vorname*

Funktion*

Datum, Ort*

Firmenstempel*

X

Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Vertreter*in*

Bitte senden Sie uns zusätzlich zum Formular folgende Dokumente:

- **aktuelle Satzung/aktueller Gesellschaftervertrag**
- **aktueller Vereins-, Handels- bzw. Stiftungsregisterauszug**
- **Bescheinigung des Finanzamtes über die Anerkennung der Gemeinnützigkeit der antragstellenden Organisation bzw. der Mutterkörperschaft**

an mitglieder@agv-patt.de.