



Antrag Mitgliedschaft Schweizerischer Verband für Kältetechnik (SVK)

(Version 10.2018)

Gemäss <u>Statuten</u> deklariere/n ich/wir mich/uns als (Zutreffendes bitte ankreuzen):				
<input type="checkbox"/> Aktivmitglied	als	<input type="checkbox"/> Planer	<input type="checkbox"/> Installateur	
<input type="checkbox"/> Partnermitglied	als	<input type="checkbox"/> Wiederverkäufer	<input type="checkbox"/> Hersteller	<input type="checkbox"/> Anwender / Anlagebetreiber
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	als	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Verband	<input type="checkbox"/> Behörde <input type="checkbox"/> Lehrer
<input type="checkbox"/> Freimitglied	als Mitarbeiter/in der Mitgliedsfirma _____			
Angaben für Aktiv- und Partnermitglieder				
Firma:	_____			
Name:	_____	Vorname:	_____	
Adresse:	_____			
PLZ:	_____	Ort:	_____	
Telefon:	_____			
E-Mail:	_____	Internet:	_____	
Fachbereiche:				
<input type="checkbox"/> Gewerbekälte	<input type="checkbox"/> Klima / Kälte	<input type="checkbox"/> Transportkälte		
<input type="checkbox"/> Industriekälte	<input type="checkbox"/> Wärmepumpen			
Angaben für Frei- und Einzelmitglieder				
Name:	_____	Vorname:	_____	
Firma / Verband / Behörde / Schule	_____			
Adresse:	_____			
PLZ:	_____	Ort:	_____	
Telefon:	_____			
E-Mail:	_____	Internet:	_____	



Jahresbeiträge

Mitgliederkategorie		Grundbeitrag ¹⁾	Jahresbeitrag ¹⁾
Aktivmitglieder	Sockelbeitrag	Fr. 1250.00	
	Beitrag pro Mitarbeiter/in ²⁾	Fr. 100.00	
	Beitrag Batisec (Arbeitssicherheit)	Fr. 100.00	variabel
Partnermitglieder	Grundpauschale	Fr. 4000.00	
	Beitrag Batisec (Arbeitssicherheit)	Fr. 100.00	Fr. 4100.00
Einzelmitglieder	Grundpauschale	Fr. 250.00	Fr. 250.00
Freimitglieder	Grundpauschale	Fr. 150.00	Fr. 150.00

¹⁾ Alle Beiträge exkl. MWST

²⁾ Gezählt werden nur die Mitarbeitenden im Kältebereich (gemäss Deklaration Berufsbildungsfonds).

Berufsbildungsfond ³⁾			
Hierzu kommen die Beiträge an den Berufsbildungsfond:			
	Basisbeitrag (pro Firma)	Fr. 200.00	
	Beitrag pro Mitarbeiter/in im Kältebereich	Fr. 50.00	variabel

³⁾ Als Aktiv- oder Partnermitglied des SVK sind Sie dem Berufsbildungsfonds des SVK unterstellt. Siehe Reglement und Bundesratsbeschluss über die Allgemeinverbindlichkeitserklärung unter www.svk.ch/bbf.

Bitte stellen Sie den Mitgliedschaftsantrag und das Deklarationsformular Berufsbildungsfonds per Post oder E-Mail dem SVK zu. Falls Sie aus irgendeinem Grund nicht dem Berufsbildungsfonds zu unterstellen sind, bitten wir Sie, dies ebenfalls auf dem Formular zu begründen (Anzahl Mitarbeitende bitte trotzdem deklarieren).

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben und bitte um Aufnahme in den SVK.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Berufsbildungsfonds
Schweizerischer Verband für Kältetechnik SVK
Geschäftsstelle: Eichstrasse 1, 6055 Alpnach Dorf
Tel. 041 670 30 45 | info@svk.ch | www.svk.ch

Deklarationsformular

Bundesratsbeschluss vom 5. März 2009 (Art. 60 Berufsbildungsgesetz)

Anzahl Mitarbeiter

Stichtag: _____

a) Betriebe mit Personal

Dem Berufsbildungsfonds **unterstellte** Mitarbeiter der folgenden Berufe (Art. 5 Reglement):

- Kältemonteur/in (gelernt, angelernt), Kältesystem-Monteur/in, Kältemontage-Praktiker/in
- Chefmonteur/in Kälte
- Haustechnikplaner/in Fachrichtung Kälte, Kältesystem-Planer/in, Kältetechniker/in HF
- Personen mit Fachbewilligung Kältemittel (inkl. Teilzeit, Temporär)

**Anzahl
Mitarbeiter:** _____

Dem Berufsbildungsfonds **nicht** unterstellte Mitarbeiter:

- Lernende/r (Lehrlinge)
- Büro/Administration
- andere Berufe

**Anzahl
Mitarbeiter:** _____

**Gesamttotal
unterstellte + nicht unterstellte**

**Anzahl
Mitarbeiter:** _____

b) Betriebe ohne Personal

Einpersonenbetrieb

(wenn ja, bitte Feld ankreuzen)

Ich/wir beantrage/n, dem Berufsbildungsfonds SVK **nicht** unterstellt zu werden.

Begründung (zwingend): _____

Belege beilegen

Bitte stellen Sie das ausgefüllte Formular per Post oder E-Mail der Geschäftsstelle des SVK zu (Kontaktangaben siehe oben). Besten Dank. Bei unvollständiger Deklaration wird die Anzahl Mitarbeiter nach Ermessen eingeschätzt.

Firma _____

Adresse, PLZ/Ort _____

Kontaktperson für Rückfragen (Name Vorname) _____

(Telefon-Nr.) _____

(E-Mail-Adresse) _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben bestätigt:

Ort und Datum: _____ Stempel und Unterschrift: _____