

AUFNAHMEANTRAG



DEHOGA

HAMBURG

Ja, ich will die Vorteile des DEHOGA Hamburg nutzen und werde Mitglied ab

0 1 M M J J J J

Hallerstraße 22 | 20146 Hamburg
Telefon (040) 4134306-0 | Fax (040) 413430-88
info@dehoga-hamburg.de
www.dehoga-hamburg.de

Art der Mitgliedschaft

- Neuaufnahme mit Betrieb Zweit-/Drittbetrieb Umschreibung | Wiederaufnahme
 Mitglied ohne Tarifbindung **Existenzgründer (Betriebseröffnung erfolgt innerhalb der nächsten 12 Monate)**

Angaben zum Antragsteller

- Frau Herr Divers Nachname Vorname

Angaben Betrieb / Firma

Geburtsdatum Nationalität Funktion | Position (z.B. Inhaber, Geschäftsführer, Direktor etc.)

Firma, wie im Handelsregister eingetragen (nur für juristische Personen, z.B. GmbH) Rechtsform (z.B. Einzelunternehmen, GmbH, GbR, e.K. etc.)

Betriebsname

Betriebsanschrift (ggf. Betriebsstempel)

Postanschrift (wenn abweichend von der Betriebsanschrift)

Rechnungsanschrift (wenn abweichend)

Homepage

E-Mail (für interne Mitteilungen des Landesverbandes)

Telefon

Mobiltelefon

Telefax

Allgemeine Betriebsdaten

Betriebsart | Betriebstyp:

- Hotel Hotel garni Pension Sonstige Beherbergung
 Schankwirtschaft (getränkelastig) Speisewirtschaft (speiselastig) Café / Bistro Imbiss / Stehausschank
 Systemgastronomie Verkehrsgastronomie (BAB-Raststätten, Bahnhofsgastronomie...)
 Diskothek / Tanz- / Bar- / Vergnügungsbetrieb
 Gemeinschaftsverpflegung Catering / Veranstaltungsunternehmen Sonstige (auch Bedarfsgastronomie...)

Betriebsform:

- Einzelbetrieb
 Kettenbetrieb
 Franchisebetrieb

Ausbildungsbetrieb:

- ja
 nein

Waren Sie bereits Mitglied im DEHOGA:

- ja
 nein

Betriebseröffnung am

Name des Vorgängers Ihres Betriebes

Erstkontakt

Wie sind Sie auf den Verband aufmerksam geworden?

- GEMA Vorgänger Lieferanten DEHOGA-Partner Hotelklassifizierung
 Internet Kollegen Presse
 DEHOGA-Werbeschreiben Messen / Events Sonstige _____

Anzahl der Beschäftigten

Vollzeit

Teilzeit

ger. Beschäftigte

Auszubildende

Betriebsgröße

Zimmer

Betten

Plätze (innen)

Plätze (außen)

Den von mir zu entrichtenden **Verbandsbeitrag** zahle ich halbjährlich *) jährlich *) vierteljährlich *)

***) Im Jahr der Aufnahme ist der Mitgliedsbeitrag ab Beginn der Mitgliedschaft bis Ende des laufenden Kalenderjahres zu entrichten.**

Ich bitte um Beitragseinzug vom Konto.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den DEHOGA Hamburg, den von mir/uns zu entrichtenden Verbandsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DEHOGA Hamburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Wichtig! Mandat nur gültig mit Unterschrift!

Ich bitte um Übersendung einer Rechnung an folgende E-Mail-Adresse

Ich bitte um Übersendung einer Rechnung per Post.

Der DEHOGA Hamburg e. V. verarbeitet, ggf. unter Einsatz von Dienstleistern (Auftragsverarbeitung), Ihre personenbezogenen Daten zur Begründung und Durchführung der Vereinsmitgliedschaft nach Art. 6 Abs. 1b) DSGVO.

Ich willige in folgende Datenverarbeitung nach Art. 7 DSGVO ein:

Die GEMA Gesellschaft für musikalische Aufführungs- und mechanische Vervielfältigungsrechte erhält zur Prüfung bzw. Gewährung meines Mitgliedervorteils meine Mitgliedsnummer, meinen Namen, meine Betriebsanschrift und mein Ein- und Austrittsdatum.

Widerruf der Einwilligung

Ihre erteilten Einwilligungen können Sie formlos jederzeit ganz oder teilweise beim DEHOGA Hamburg e. V., Mitgliederservice, Hallerstraße 22, 20146 Hamburg, oder per E-Mail an schnoor@dehoga-hamburg.de, widerrufen. Der Widerruf wirkt nur für die Zukunft, hat also keine Auswirkungen auf die bisherige Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung. Leistungen, die vom Widerruf erfasst werden, können dann nicht mehr in Anspruch genommen werden.

Dauer der Speicherung: Ihre Daten werden bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gespeichert. Danach werden Ihre Daten gelöscht, sofern diese nicht den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten von 6 bzw. 10 Jahren nach § 257 HGB bzw. §147 AO unterliegen.

Weitere Rechte: Nach Art 15 DSGVO steht Ihnen ein Auskunftsrecht über Ihre bei uns gespeicherten Daten zu, nach Art. 16 DSGVO das Recht auf Berichtigung, nach Art. 17 DSGVO das Recht auf Löschung, nach Art. 18 DSGVO das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, nach Art. 21 DSGVO das Recht auf Widerspruch und nach Art. 20 DSGVO das Recht auf Übertragbarkeit Ihrer Daten. Hierzu wenden Sie sich bitte an den DEHOGA Hamburg e.V. Außerdem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Ergänzende Datenschutzhinweise Sitz des Verbandes: Hamburg VR 4937 Vereinsregister Hamburg
Verantwortlich: DEHOGA Hamburg e.V., Hallerstraße 22, 20146 Hamburg, vertreten durch den Präsidenten,
Telefon 040 / 41343060, www.dehoga-hamburg.de.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenverarbeitung zu und erkenne die Satzung des DEHOGA Hamburg e.V. (unter www.dehoga-hamburg.de) an. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 38,- Euro. Für weitere Betriebe entfällt diese Gebühr. Die Beitragsrechnung erfolgt gemäß jeweils gültiger Beitragsordnung. Die derzeit geltende Beitragsordnung habe ich erhalten.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

Wird vom DEHOGA Hamburg ausgefüllt