

AUFNAHMEANTRAG

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

0 1 M M J J J J

Mitgliedschaft beim Verband

- FV Bremen
- FV Bremen-Nord
- FV Bremerhaven

Art der Mitgliedschaft

- Neuaufnahme mit Betrieb
- Umschreibung | Wiederaufnahme
- nach Betriebsaufgabe (passiv)

- Zweit-/Drittbetrieb
- Fördermitglied

Angaben zum Antragsteller

- Frau
- Herr
- Divers

Nachname

Vorname

Angaben zum Betrieb / zur Firma

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

Rechtsform (z.B. Einzelunternehmen, GmbH, GbR, e.K. etc.)

Firma, wie im Handelsregister eingetragen (nur für juristische Personen, z.B. GmbH)

Betriebsname (z.B. Hotel Tanne, Gasthaus zum Bahnhof)

Betriebsanschrift (ggf. Betriebsstempel)

Postanschrift (wenn abweichend von der Betriebsanschrift)

Homepage

E-Mail (für interne Mitteilungen des Landesverbandes)

Telefon

Mobiltelefon

Telefax

Allgemeine Betriebsdaten

Betriebsart | Betriebstyp:

- Hotel Hotel garni Pension Gasthof mit Beherbergung Ferienwohnungsbetreiber Sonstige Beherbergung
- Schankwirtschaft (getränkelaugig) Speisewirtschaft (speiselaugig) 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 _____

Angabe für Beitragseinstufung

Anzahl der Mitarbeiter:

Vollzeit

Anzahl

Teilzeit inkl. geringfügig Beschäftigter

Anzahl

Zahlungsmodalitäten

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

***) Bei Aufnahme ist der Mitgliedsbeitrag ab Beginn der Mitgliedschaft bis Ende des laufenden Kalenderjahres oder bis zum nächstfolgenden Quartal/Halbjahr zu entrichten.**

Ich bitte um Beitragseinzug vom Konto (Sepa-Lastschrift). Ich bitte um Beitragszahlung per Rechnung.**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den DEHOGA Bremen, 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 Bremen 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 bestelle einen kostenlosen Mitgliedsaufkleber und werde diesen an gut sichtbarer Stelle außen am Betrieb anbringen.

Der DEHOGA Bremen 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.
- Die swb Vertrieb Bremen GmbH, bzw. die swb Vertrieb Bremerhaven GmbH als Energiekosten-Optimierer erhält zur Prüfung bzw. Gewährung meines Mitgliedervorteils meine Mitgliedsnummer, meine Betriebsanschrift und mein Ein- und Austrittsdatum.
- Weitere Kooperationspartner des DEHOGA Bremen (siehe Website des DEHOGA Bremen) erhalten meine Mitgliedsnummer, meine Betriebsanschrift sowie mein Ein- und Austrittsdatum, um die berechnete Inanspruchnahme meiner Mitgliedervorteile zu prüfen.

Widerruf der Einwilligung

Ihre erteilten Einwilligungen können Sie formlos jederzeit ganz oder teilweise beim DEHOGA Bremen e.V., Hinter dem Schütting 8, 28195 Bremen, oder per E-Mail an info@dehoga-bremen.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 Bremen e.V.. Außerdem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Ergänzende Datenschutzhinweise Sitz des Verbandes: Bremen, VR 2494 Registergericht Bremen

Verantwortlich: DEHOGA Landesverband Bremen e.V., Hinter dem Schütting 8, 28195 Bremen, vertreten durch den Präsidenten, Telefon 0421 / 33 59 00, www.dehoga-bremen.de.

Bitte laden Sie die jeweiligen PDF-Dokumente für Ihren Fachverband zum Lesen herunter.

Für FV Bremen:

- » Satzung
- » Beitragsordnung

Für FV Bremen-Nord:

- » Satzung
- » Beitragsordnung

Für FV Bremerhaven:

- » Satzung
- » Beitragsordnung

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenverarbeitung zu und erkenne die Satzung des DEHOGA Bremen e. V. an.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

Bitte schicken Sie das unterschriebene Formular per E-Mail, Post oder Fax an den DEHOGA Bremen e.V. (Kontaktdaten siehe erste Seite oben).

Wird vom DEHOGA ausgefüllt

Fachverband:	Mitgliedsnummer:
aufgenommen von:	Beitragsgruppe: