

Wird vom DEHOGA Landesverband ausgefüllt



DEHOGA

NIEDERSACHSEN

Der Unternehmerverband des Gastgewerbes

Yorckstraße 3 | 30161 Hannover
Telefon 0511 / 33706-0 | Telefax 0511 / 33706-29
Landesverband@dehoga-niedersachsen.de
www.dehoga-niedersachsen.de

Bezirksverband
Kreisverband
Mitglieds-Nummer
Werber Internet

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich will

die Vorteile des DEHOGA Niedersachsen nutzen und werde Mitglied ab

0	1			2	0		
---	---	--	--	---	---	--	--

Nachname: _____

Vorname: _____

Gesellschaftsform:
(Einzelunternehmen, GmbH, GbR, e. K. etc.)

Name der Betreibergesellschaft: _____

Geschäftsführer / Gesellschafter / Direktor / Ansprechpartner (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Anrede: Frau Herr

Telefon: _____ Telefax: _____

Homepage: _____

E-Mail:
(für interne Mitteilungen des Landesverbandes)

Betriebsname: _____

Betriebsanschrift:
(ggf. Betriebsstempel)

Rechnungsanschrift:
(wenn abweichend von Betriebsanschrift)

- Neuaufnahme mit Betrieb**
 - Wartemitglied (vor Betriebsübernahme)**
 - nach Betriebsaufgabe (passiv)**
 - Umschreibung | Wiederaufnahme**
 - Junior | Partner | Angehöriger**
 - Zweit-/Drittbetrieb**
 - Fördermitglied**
- Senden Sie Verbandspost bitte an meine**
- Betriebsanschrift**
 - Rechnungsanschrift**
 - nachstehende Anschrift**

Betriebsart | Betriebstyp:

- Hotel
 - Hotel garni
 - Pension
 - Gasthof mit Beherbergung
 - Ferienwohnungsbetreiber
 - Sonstige Beherbergung
-
- Schankwirtschaft (getränkeltastig)
 - 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

Name des Vorgängers Ihres Betriebes:

Betriebseröffnung am:

Waren Sie bereits Mitglied im DEHOGA? ja nein

Wie sind Sie auf den Verband aufmerksam geworden?

- GEMA Lieferanten Messen/Events DEHOGA - Rundschreiben
 Internet Presse
 Kollegen Vorgänger Sonstige _____

Netto-Jahresumsatz

<input type="checkbox"/> unter 52.000,00 €	<input type="checkbox"/> ab 650.000,00 €	wird vom DEHOGA Landesverband ausgefüllt
<input type="checkbox"/> ab 52.000,00 €	<input type="checkbox"/> ab 900.000,00 €	
<input type="checkbox"/> ab 150.000,00 €	<input type="checkbox"/> ab 1.200.000,00 €	
<input type="checkbox"/> ab 400.000,00 €	<input type="checkbox"/> ab 1.500.000,00 €	
Umsatznachweis bitte beifügen		

Den von mir zu entrichtenden **Verbandsbeitrag** zahle ich **halbjährlich***

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

Ich bitte um Übersendung einer Rechnung und akzeptiere die Berechnung einer zusätzlichen **Verwaltungskostenpauschale von 5,00 €**.

Ich bitte um Beitragseinzug vom Konto.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den DEHOGA Niedersachsen, 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 Niedersachsen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift

Wichtig! Mandat nur gültig mit Unterschrift

Ich bestelle ein **kostenloses Mitgliedsschild** und werde dieses an gut sichtbarer Stelle im Betrieb oder außen am Betrieb anbringen. Das Schild bleibt Eigentum des DEHOGA Niedersachsen.

Ich erkenne die mir ausgehändigte Satzung in vollem Umfang an. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Hannover.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der DEHOGA Landesverband Niedersachsen e. V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, erhebt, verarbeitet und nutzt sowie zur eigenen Stammdaten- und Beitragsverwaltung oder zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben verwendet. Die Weitergabe meiner Daten an Dritte, mit Ausnahme der DEHOGA-Partner - diesbezüglich stimme ich einer Weitergabe zu -, ist ausgeschlossen. Durch die Mitteilung meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich weiterhin einverstanden, via Mail Mitgliederinformationen vom DEHOGA Landesverband Niedersachsen e. V. oder seinen Partnern zu erhalten. Ich erhalte auf Anfrage Auskunft über meine beim DEHOGA Landesverband Niedersachsen e. V. gespeicherten Daten und kann ggf. deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung verlangen. Sollte ich im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung oder Nutzung meiner Daten haben, kann ich dem kostenlos widersprechen. Sitz des Verbandes: Hannover, VR 2494 Registergericht Hannover

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers