

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Zeichen Außendienst: \_\_\_\_\_

(wird vom DEHOGA Sachsen ausgefüllt)

## BEITRITTSERKLÄRUNG

zum:   (Monat/Jahr)

Erstobjekt

Folgeobjekt

Ich möchte eine Mitgliedschaft:  mit Tarifbindung  
 ohne Tarifbindung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum DEHOGA Hotel- und Gaststättenverband Sachsen e.V. (DEHOGA Sachsen e.V.) Durch diese Mitgliedschaft bin ich gleichzeitig Mitglied im Deutschen Hotel- und Gaststättenverband (DEHOGA Bundesverband).

**Angaben zum Betreiber**  Herr  Frau

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Name, Vorname:\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Gesellschaftsform:  natürliche Person

Mobil: \_\_\_\_\_

 juristische Person

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

 Als Rechnungsanschrift verwenden.Betriebsstruktur:  Privat-/ Individualhotellerie Einzelbetrieb/ Individualgastronomie Marken-/ Kettenhotellerie Systemgastronomie/ Kettenbetrieb**Angaben zum Betrieb (Filiale)**

Betriebsname: \_\_\_\_\_

Betriebseröffnung: \_\_\_\_\_ Jubiläum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

 Als Rechnungsanschrift verwenden.

Homepage: \_\_\_\_\_

\* wenn relevant

**Betriebsart****Ausbildungsbetrieb****Anzahl Arbeitnehmer**

Beherbergungsgewerbe Gastronomie

 ja  nein Hotel Restaurant Koch/ Köchin

Vollzeit: \_\_\_\_\_

 Hotel garni Imbiss Restaurantfachleute

Teilzeit: \_\_\_\_\_

 Gasthof Café/ Eissalon Hotelfachleute

Geringfügig: \_\_\_\_\_

 Pension Kneipe/ Schankwirtschaft Hotelkaufleute

in Ausbildung: \_\_\_\_\_

 Sonstiges Diskothek/ Bar/ Tanzlokal Systemgastronomen Sonstiges**Mitgliedsbeitrag** (gem. aktueller Beitragsordnung)

Jahresbeitrag

Halbjahresbeitrag

Rechnungslegung gewünscht (zzgl. 5,- Euro je Rg.)

Beitragsstufe:

Jahresbeitrag:

Einzug ab:

**SEPA Lastschriftmandat**

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Hiermit ermächtige ich den DEHOGA Sachsen e.V. zum Einzug meines Mitgliedsbeitrages in Höhe der jeweils gültigen Beitragsordnung, stets widerruflich.

**Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)**

Ich willige ein, dass der DEHOGA Sachsen im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, zur eigenen Stammdatenverwaltung und zur Veröffentlichung in Verbandspublikationen verwendet. Die Weitergabe meiner Daten an Dritte, mit Ausnahme der Partner des DEHOGA Sachsen, ist ausgeschlossen. Durch die Mitteilung meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich weiterhin einverstanden, via E-Mail Mitgliedsinformationen vom DEHOGA Sachsen oder seinen Partnern zu erhalten. Ich erhalte auf Anfrage Auskunft über meine beim DEHOGA Sachsen gespeicherten Daten und kann ggf. deren Berechtigung, Löschung oder Sperrung verlangen. Sollte ich im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung oder Nutzung meiner Daten haben, kann ich dem kostenfrei widersprechen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die geltende Satzung, Beitrags- und Finanzordnung des DEHOGA Sachsen e.V. an.

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>Ort, Datum</b>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>Unterschrift</b>
---	---

Beitragsstufe	Anzahl AN	Beitrag / Monat	Beitrag / Jahr
1	0 – 2	21,00 Euro	252,00 Euro
2	3 – 5	26,00 Euro	312,00 Euro
3	6 – 10	36,00 Euro	432,00 Euro
4	11 – 15	49,00 Euro	588,00 Euro
5	16 – 20	56,00 Euro	672,00 Euro

Für jeden weiteren Beschäftigten erhöht sich der Beitrag um 2 Euro/Monat, jedoch nur bis zu einer maximalen Höhe von 2.400 Euro/Jahr.

Es ist eine einmalige Beitrittsgebühr in Höhe von 75,- Euro zu zahlen.

Die Umlage an den DEHOGA Bundesverband beträgt in 2022 für jedes Mitglied 26,37 Euro.