

Mitgliedsnummer: _____

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: _____

Homepage: _____

Als Rechnungsanschrift verwenden.

* wenn relevant

BetriebsartBeherbergungsgewerbe Gastronomie Hotel Hotel garni Gasthof Pension Sonstiges Restaurant Imbiss Café/ Eissalon Kneipe/ Schankwirtschaft Diskothek/ Bar/ Tanzlokal Sonstiges**Ausbildungsbetrieb** ja nein Koch/ Köchin Restaurantfachleute Hotelfachleute Hotelkaufleute Systemgastronomen**Anzahl Arbeitnehmer**

Vollzeit: _____

Teilzeit: _____

Geringfügig: _____

in Ausbildung: _____

Mitgliedsbeitrag (gem. aktueller Beitragsordnung) **in folgendem Rhythmus gewünscht:** 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.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Beitragsstufe	Anzahl AN	Beitrag / Monat	Beitrag / Jahr
1	0 – 2	29,50 Euro	354,00 Euro
2	3 – 5	34,50 Euro	414,00 Euro
3	6 – 10	45,75 Euro	549,00 Euro
4	11 – 15	58,75 Euro	705,00 Euro
5	16 – 20	67,00 Euro	804,00 Euro

Für jeden weiteren Beschäftigten erhöht sich der Beitrag um 2 Euro/Monat, jedoch nur bis zu einer maximalen Höhe von 3000 Euro/Jahr.

Es ist eine einmalige Beitrittsgebühr in Höhe von 75,00 Euro zu zahlen. Die jährliche Umlage an den DEHOGA Bundesverband wird mit dem Jahresbeitrag bzw. dem ersten Beitragseinzug des Jahres eingezogen. Die Höhe der Umlage wird von der Delegiertenversammlung des DEHOGA Bundesverbands beschlossen. Den aktuellen Betrag entnehmen Sie der Beitragsordnung.