

Mitgliedsnummer: _____

Außendienst: _____

(wird vom DEHOGA Sachsen ausgefüllt)

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum: (Monat/Jahr)

☐ Erstobjekt

☐ Folgeobjekt

Ich möchte eine Mitgliedschaft: ☐ **mit** Tarifbindung ☐ **ohne** Tarifbindung

☐ **incl. Mitgliedschaft in GastronomieEinkaufsGesellschaft (GEG) Sachsen**

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). Eine Gebühr für den Beitritt zur GEG wird nicht erhoben. Für Bearbeitung und Verwaltung werden seitens GEG 25% der Rückvergütung einbehalten.

Angaben zum Betreiber

☐ Herr

☐ Frau

☐ Als Rechnungsanschrift verwenden.

Firmenbezeichnung: _____

Steuernummer: _____ Umsatz-ID: _____

Name, Vorname: * _____

Geburtsdatum: * _____

Nationalität: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Gesellschaftsform:

☐ natürliche Person

Mobil: _____

☐ juristische Person

Betriebsstruktur: ☐ Privat-/ Individualhotellerie

☐ Einzelbetrieb/ Individualgastronomie

☐ Marken-/ Kettenhotellerie

☐ Systemgastronomie/ Kettenbetrieb



Jetzt in unsere
WhatsApp-Community
eintreten & keine News
verpassen

Angaben zum Betrieb (Filiale)

☐ Als Rechnungsanschrift verwenden.

Betriebsname: _____

Betriebseröffnung: _____ Jubiläum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adressen für Kommunikation

Verbandsinterne Nachrichten, Termine etc.: _____

Rechnungen: _____

* wenn relevant

Betriebsart

Beherbergungsgewerbe 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 entsprechend der jeweils gültigen Beitragsordnung / Auszahlung der Rückvergütung bei GEG-Mitgliedschaft, 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 & der GastronomieEinkaufsGesellschaft (GEG), 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.

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

Beitragsstufe	Anzahl AN	Beitrag / Monat exkl. BU	Beitrag / Jahr exkl. BU
1	0 – 2	30,50 Euro	366,00 Euro
2	3 – 5	35,50 Euro	426,00 Euro
3	6 – 10	46,75 Euro	561,00 Euro
4	11 – 15	59,75 Euro	717,00 Euro
5	16 – 20	68,00 Euro	816,00 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 Umlage an den DEHOGA Bundesverband (BU) wird mit dem Beitrag eingezogen. Die Höhe der BU wird von der Delegiertenversammlung des DEHOGA Bundesverbands beschlossen. Aktuell beträgt die BU 3,25 Euro / Monat.