

Mitgliedsnummer: _____

Außendienst: _____

(wird vom DEHOGA Sachsen ausgefüllt)

BEITRITTSEKLÄRUNG

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		Ausbildungsbetrieb	Anzahl Arbeitnehmer
Beherbergungsgewerbe	Gastronomie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Koch/ Köchin	Vollzeit: _____
<input type="checkbox"/> Hotel garni	<input type="checkbox"/> Imbiss	<input type="checkbox"/> Restaurantfachleute	Teilzeit: _____
<input type="checkbox"/> Gasthof	<input type="checkbox"/> Café/ Eissalon	<input type="checkbox"/> Hotelfachleute	Geringfügig: _____
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Kneipe/ Schankwirtschaft	<input type="checkbox"/> Hotelkaufleute	in Ausbildung: _____
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Diskothek/ Bar/ Tanzlokal	<input type="checkbox"/> Systemgastronomen	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		

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.

<hr/>	<hr/>
Ort, Datum	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.