

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: _____

Homepage: _____

Als Rechnungsanschrift verwenden.

* 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 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	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 75,00 Euro zu zahlen.

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