



Bitte füllen Sie das Formular vollständig und in Blockbuchstaben aus.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

im DEHOGA Saarland, Hotel- und Gaststättenverband e.V.

Ich bin INHABER / IN

bzw. RECHTSVERTRETER / IN

Firma (wie im Handelsregister eingetragen)

Anrede

Vorname

Name

Funktion/Titel

Geburtsdatum

Nationalität

PLZ

Ort

Straße und Hausnummer (Privat- bzw. Firmenanschrift)

Telefon

Fax

Handy

E-Mail-Adresse

BEHERBERGUNGSBETRIEB

GASTSTÄTTENBETRIEB

Name des Betriebes

PLZ

Ort

Straße und Hausnummer (Betriebsanschrift)

Telefon (Betrieb)

FAX (Betrieb)

Internet-Adresse

E-Mail-Adresse

Eröffnungsdatum Anzahl der Beschäftigten (ohne Antragsteller(in) / Ehegatte) davon Vollzeit / Teilzeit
Auszubildende

Besonderheiten: Hotel- oder G-Sterneklassifiziert mit _____ Sternen

nicht klassifiziert

Interesse an einer Klassifizierung



Den Mitgliedsbeitrag zahle ich:

Per Rechnung

per Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

halbjährlich

jährlich

0 MA
1 - 5 MA
6 - 15 MA
16 - 30 MA
31 - 45 MA
46 - 60 MA
über 60 MA

126,00 Euro
 176,00 Euro
 257,50 Euro
 433,50 Euro
 604,00 Euro
 761,50 Euro
 945,00 Euro

252,00 Euro
 352,00 Euro
 515,00 Euro
 867,00 Euro
 1.208,00 Euro
 1.523,00 Euro
 1.890,00 Euro

Datenverarbeitung

Der DEHOGA Saarland e.V. verarbeitet, ggf. unter Einsatz von Dienstleistern (Auftragsverarbeitung), Ihre personenbezogenen Daten zur Begründung und Durchführung der Vereinsmitgliedschaft, nach Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO.

Weitere Datenverarbeitung:

Ich willige ausdrücklich in folgende Datenverarbeitung nach Art. 7 DSGVO ein:

- DEHOGA Akademie, DEHOGA Beratung (und ggf. künftig weitere Serviceeinrichtungen des DEHOGA), sowie die Förderungsgesellschaft für das saarländische Gaststätten- und Hotelgewerbe erhalten meine Daten aus der Beitrittserklärung zur Erbringung weiterer DEHOGA-Dienstleistungen für mich.
- Die Kooperationspartner des DEHOGA Saarland e.V. erhalten meine Mitgliedsnummer, Name, Postanschrift, Ein- und Austrittsdatum, Telefonnummer um die berechtigte Inanspruchnahme meiner Mitgliedervorteile zu überprüfen.
- GEMA Gesellschaft für musikalische Aufführungs- und mechanische Vervielfältigungsrechte erhält zur Prüfung bzw. Gewährung meines Mitgliedervorteils meine Mitgliedsnummer, Name, Postanschrift und Ein- und Austrittsdatum.
- Sky Deutschland Fernsehen GmbH & Co. KG erhält zur Prüfung bzw. Gewährung meines Mitgliedervorteils meine Mitgliedsnummer und Ein- und Austrittsdatum.
- Die Gastgewerbe Informations-, Medien- und Verlagsgesellschaft mbh erhält meine Postanschrift zum Versand des Mitgliedermagazins.

Newsletter- und E-Mailversand

- Ich willige ausdrücklich ein, dass meine angegebene Mail-Adresse für den Versand von Mitgliederinformationen mittels Newsletters des DEHOGA Saarland verwendet werden darf, nach Art. 7 DSGVO.
- Ich willige ausdrücklich ein, dass meine angegebene Mail-Adresse für den Versand von Mitgliederinformationen mittels E-Mail des DEHOGA Saarland verwendet werden darf, nach Art. 7 DSGVO.

Dabei sein lohnt sich.



DEUTSCHER HOTEL - UND GASTSTÄTTENVERBAND

Widerruf der Einwilligung

Ihre erteilten Einwilligungen können Sie formlos jederzeit ganz oder teilweise gegenüber Mitgliederservice DEHOGA Saarland e.V., Feldmannstraße 26, 66119 Saarbrücken oder per Mail an info@dehogasaar.de widerrufen. Der Widerruf wirkt nur für die Zukunft, hat also keine Auswirkungen auf die bisherige Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung.

Leistungen, die vom Widerruf erfasst werden, können dann nicht mehr in Anspruch genommen werden.

Ergänzende Datenschutzhinweise

Verantwortlicher: Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Saarland e.V., Feldmannstraße 26, 66119 Saarbrücken, vertreten durch den/die Präsident/in, Tel. 0681 55493, Mail: info@dehogasaar.de, www.dehogasaar.de.

Dauer der Speicherung: Ihre Daten werden bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gespeichert. Danach werden Ihre Daten gelöscht, sofern diese nicht den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten von 6 bzw. 10 Jahren nach § 257 HGB bzw. §147 AO unterliegen.

Weitere Rechte:

Nach Art 15 DSGVO steht Ihnen ein Auskunftsrecht über Ihre bei uns gespeicherten Daten zu, nach Art. 16 DSGVO das Recht auf Berichtigung, nach Art. 17 DSGVO das Recht auf Löschung, nach Art. 18 DSGVO das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, nach Art. 21 DSGVO das Recht auf Widerspruch und nach Art. 20 DSGVO

das Recht auf Übertragbarkeit Ihrer Daten zu. Hierzu wenden Sie sich bitte an DEHOGA Saarland e.V., Feldmannstraße 26, 66119 Saarbrücken, Tel. 0681 55493, Mail info@dehogasaar.de. Außerdem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenverarbeitung zu und erkenne die Satzung des DEHOGA Saarland e.V. an. Die Satzung ist einsehbar unter www.dehogasaar.de.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Inhaber / Rechtsvertreter

erfasst am:

Mitgliedsnummer:

Beitragsart:

Zeichen:

Wird vom DEHOGA Saarland e.V. ausgefüllt

Dabei sein lohnt sich.



DEHOGA
SAARLAND



DEUTSCHER HOTEL- UND GASTSTÄTTENVERBAND

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger: DEHOGA Saarland e.V., Feldmannstr. 26, D-66119 Saarbrücken
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 73 ZZZ 000010 51493
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen nach Beitritt sofort mitgeteilt)
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bankeinzugsermächtigung

Ich erteile dem DEHOGA Saarland e.V. hiermit, stets widerruflich, die Erlaubnis, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DEHOGA Saarland e.V., die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DEHOGA Saarland e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoverbindung

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land (z.B. Deutschland)

IBAN des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name und BIC)

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für die Vereinbarung über die Mitgliedschaft im DEHOGA Saarland e.V. mit

Antragsteller (Vor- u. Nachname bzw. Firma)

WICHTIG! MANDAT NUR GÜLTIG MIT UNTERSCHRIFT.

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift, wird der DEHOGA Saarland e.V. Sie über den Einzug in diesem Verfahren unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.