



Name des Vorgängers Ihres Betriebes:

Betriebseröffnung am:

Waren Sie bereits Mitglied im DEHOGA?  ja  nein

Wie sind Sie auf den Verband aufmerksam geworden?

- GEMA  Lieferanten  Messen/Events  DEHOGA - Rundschreiben  
 Internet  Presse  
 Kollegen  Vorgänger  Sonstige \_\_\_\_\_

Netto-Jahresumsatz

- unter 52.000,00 €  ab 650.000,00 €  
 ab 52.000,00 €  ab 900.000,00 €  
 ab 150.000,00 €  ab 1.200.000,00 €  
 ab 400.000,00 €  ab 1.500.000,00 €

Umsatznachweis bitte beifügen

wird vom DEHOGA Landesverband ausgefüllt

Den von mir zu entrichtenden **Verbandsbeitrag** zahle ich  **halbjährlich\***

**\* Im Jahr der Aufnahme ist der Mitgliedsbeitrag ab Beginn der Mitgliedschaft bis Ende des laufenden Kalenderjahres zu entrichten.**

**jährlich\***

Ich bitte um Übersendung einer Rechnung per Post und akzeptiere die Berechnung einer zusätzlichen **Verwaltungskostenpauschale von 5,00 €**.

Ich bitte um Übersendung einer Rechnung per E-Mail an folgende

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Ich bitte um Beitragseinzug vom Konto.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den DEHOGA Niedersachsen, den von mir/uns zu entrichtenden Verbandsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DEHOGA Niedersachsen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

**Wichtig! Mandat nur gültig mit Unterschrift**

Ich **bestelle ein kostenloses Mitgliedsschild** und werde dieses an gut sichtbarer Stelle im Betrieb oder außen am Betrieb anbringen. Das Schild bleibt Eigentum des DEHOGA Niedersachsen.

Ich erkenne die mir ausgehändigte Satzung in vollem Umfang an. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Hannover.

#### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der DEHOGA Landesverband Niedersachsen e. V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, erhebt, verarbeitet und nutzt sowie zur eigenen Stammdaten- und Beitragsverwaltung oder zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben verwendet. Die Weitergabe meiner Daten an Dritte, mit Ausnahme der DEHOGA-Partner - diesbezüglich stimme ich einer Weitergabe zu -, ist ausgeschlossen. Durch die Mitteilung meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich weiterhin einverstanden, via Mail Mitgliederinformationen vom DEHOGA Landesverband Niedersachsen e. V. oder seinen Partnern zu erhalten. Ich erhalte auf Anfrage Auskunft über meine beim DEHOGA Landesverband Niedersachsen e. V. gespeicherten Daten und kann ggf. deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung verlangen. Sollte ich im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung oder Nutzung meiner Daten haben, kann ich dem kostenlos widersprechen. Sitz des Verbandes: Hannover, VR 2494 Registergericht Hannover

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers