

Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

zur _____
(Innung)

Unter Anerkennung der gültigen Satzung und Beitragsordnung * beantrage ich/beantragen wir zum _____ die Aufnahme in die Innung.

* Innungssatzung und Beitragsordnung sind in der Geschäftsstelle einsehbar.

1. Angaben zum Betrieb

Firma: _____

Inhaber/Geschäftsführer: _____
Name Vorname

Betriebssitz: _____
ggfs. Ortsteil und Straße

PLZ/Ort

Postanschrift: _____
sofern abweichend

Kontakt: _____
Telefon Telefax Mobil

eMail Homepage

Ort/Datum

Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift

2. Angaben zur Berufsgenossenschaft

Name/Sitz

Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft

Einwilligungserklärung im Sinne § 4 Bundesdatenschutzgesetz:

*Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssummen meines/unseres Betriebes geben oder sie zum gleichen Zweck durch den zuständigen Landesinnungsverband von der Berufsgenossenschaft übermitteln lässt. Insoweit entbinde ich/entbinden wir die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht. Die übermittelten Daten dürfen **nur für Zwecke der Beitragsfestsetzung** gespeichert und genutzt werden.*

Ich bestätige/wir bestätigen hiermit ausdrücklich, vom § 67 Sozialgesetzbuch X Kenntnis genommen zu haben: (Auszug:) „Die Einwilligung bedarf der Schriftform, soweit nicht wegen besonderer Umstände eine andere Form angemessen ist; wird die Einwilligung zusammen mit anderen Erklärungen erteilt, ist der Betroffene hierauf schriftlich hinzuweisen.“

Ort/Datum

Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift

3. SEPA Basis-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Innung widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Innungsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein Kreditinstitut an, die von der Innung bzw. der Kreishandwerkerschaft Höxter-Warburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____
Name BIC

IBAN: _____

Der Einzug der Beiträge erfolgt jeweils zum 15.04., zum 15.07. und zum 15.10. des Jahres.

Ort/Datum

Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift

4. Datenschutzhinweise

Die Innung unterliegt als Körperschaft des öffentlichen Rechts den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (vgl. §§ 1,2 Bundesdatenschutzgesetz). Wir weisen darauf hin, dass personenbezogene Daten entsprechend der Datenschutzgesetze elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Sie dienen ausschließlich für die Innungsarbeit im Sinne der §§ 52 - 78 der Handwerksordnung (HwO) insbesondere zum Zwecke der Mitgliedergewinnung, der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung und der Mitgliederbindung.

Die gespeicherten Daten werden gleichzeitig von der geschäftsführenden Kreishandwerkerschaft Höxter-Warburg zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben genutzt.

Detaillierte Hinweise zu Datenschutz, Adressweitergabe, Persönlichkeitsrechten sowie die erforderliche Einwilligungserklärung im Sinne des § 4 Bundesdatenschutzgesetz erhalten Sie gesondert.