



Antrag auf Innungsmitgliedschaft

Hiermit erkläre/n ich / wir meinen / unseren **Beitritt zur Maler- und Lackierer Innung Hohenlohe**

mit Wirkung vom _____
(bitte Datum eintragen)

Bitte übersenden Sie uns / mir ab sofort alle Rundschreiben, Tarifnachrichten usw. zu.

Nachname, Vorname / Name der Firma: _____	Handwerksrollen- Nummer: _____
Betriebsanschrift: _____ _____	Telefon 1: _____
	Telefon 2: _____
Ansprechpartner: _____	Fax: _____
E-Mail-Adresse: _____	Homepage: _____

Anzahl der Beschäftigten: _____ **Meister** _____ **Gesellen** _____ **Azubi** _____ **Kaufmännisches Personal**

Einwilligung im Sinne der §§ 3 und 4 Bundesdatenschutzgesetz / Landesdatenschutzgesetz:

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme meines / unseres Betriebes bekannt geben oder sie zum gleichen Zweck für die Beitragserhebung durch den zuständigen Landesinnungsverband bei der Berufsgenossenschaft übermitteln lässt. Insoweit entbinde ich die Berufsgenossenschaft von Ihrer Geheimhaltungspflicht.

Name der Berufsgenossenschaft: _____

Betriebsnummer bei der BG: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Einwilligungserklärung:

- 1) Die Erhebung und Speicherung sowie Verarbeitung und Nutzung dieser und anderer personenbezogener Daten im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie die Aufnahme von Fotos, insbesondere bei Veranstaltungen von Kreishandwerkerschaft und Innung, ist zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben und rechtlichen Verpflichtungen sowie zur Wahrung ihrer berechtigten Interessen, insbesondere hinsichtlich der mitgliedschaftlichen Beziehungen, erforderlich. Eine Verpflichtung, evtl. erforderliche Einwilligungen zu erteilen, besteht nicht und erteilte Einwilligungen können jederzeit - einzeln oder insgesamt - für die Zukunft widerrufen werden. Ein evtl. Widerruf ist an die Kreishandwerkerschaft Schwäbisch Hall postalisch an die Adresse Stauffenbergstr. 35-37 in 74523 Schwäbisch Hall, zu richten. In diesem Fall werden die aufgrund einer Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten gelöscht.
- 2) Sie können Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, bei Unrichtigkeit dieser Daten deren Berichtigung und bei unzulässiger Speicherung ihre Löschung fordern sowie Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einlegen. Außerdem haben Sie das Recht, der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widersprechen, soweit besondere Gründe vorliegen.
- 3) Ihre Daten werden grundsätzlich gelöscht, sobald der Zweck ihrer Verarbeitung entfällt. Das gilt insbesondere dann nicht, wenn darüber hinausgehende, gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen. Eine evtl. Weitergabe Ihrer Daten erfolgt ausschließlich aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen an öffentliche Stellen, die Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben benötigen, oder an natürliche bzw. juristische Personen des Privatrechts, die ein berechtigtes Interesse an der Verwendung Ihrer Daten darlegen, oder wenn eine ausdrückliche Einwilligung vorliegt.
- 4) In Kenntnis dieser Informationen (Art. 13 DSGVO) **willige(n) ich/wir ein**, dass Innung und Kreishandwerkerschaft die o.a. wie auch andere personenbezogene Daten sowie Fotos (s.o.), insbesondere bei Veranstaltungen von Innung und Kreishandwerkerschaft, erheben bzw. aufnehmen und speichern sowie verarbeiten und nutzen und auch im Rahmen ihrer Presse- und Öffentlichkeitsarbeit Medienform unabhängig publizieren dürfen (Pressemitteilungen, Presseveröffentlichungen, Mitgliederlisten etc.);

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Hinweis: Ein Austritt aus der Innung ist jeweils zum Ende des Rechnungsjahres (31.12.) möglich.
Die Kündigung muss dem Vorstand spätestens 3 Monate vor Jahresende schriftlich angezeigt werden.

Teilnahme am Lastschriftverfahren

Ich/Wir ermächtige/n die Innung, die Mitgliedsbeiträge meines/unseres Betriebes bis auf Widerruf von nachstehendem Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Geldinstitut/Anschrift:

IBAN-Nummer D E _____

BIC – Nummer _____

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel