



Antrag auf Gastmitgliedschaft

Innungsmitglied ab: _____

Ich/ Wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied der o.g. Innung. Zur Verfahrensvereinfachung wird hiermit erklärt, dass das Einverständnis besteht, dass meine/ unsere o.g. Innung und in ihrem Auftrag die Kreishandwerkerschaft Bremen zur Ermittlung und Festsetzung meines Mitgliedsbeitrages die Lohn- und Gehaltssumme meines Betriebes bei der für mich zuständigen Berufsgenossenschaft (§ 67 Satz 2 SGB X) abrufen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich durch Beschluss der Innungsversammlung festgesetzt. Mit der Unterschrift unter diesen Aufnahmeantrag erkenne/n ich/ wir die Satzung der o.g. Innung an, die mir/ uns auf Wunsch zugesandt wird. Der Austritt aus der o.g. Innung kann nur zum Schluss eines Rechnungsjahres erfolgen und muss mindestens drei Monate vorher dem Vorstand schriftlich angezeigt werden.

Die Innung des KFZ-Techniker-Handwerks Bremen erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragsdurchführung, zur Erfüllung ihrer vertraglichen und vorvertraglichen Pflichten sowie zur Direktwerbung. Sie willigen gem. Art. 6,7 Datenschutzverordnung in die Verarbeitung Ihrer Daten ein. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Direktwerbung jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter datschutzbeauftragter@bremen-handwerk.de oder unter Herr Patrick von Haacke, Arbeitgeberverband Handwerk Bremen e. V., Martinistr. 53-55, 28195 Bremen erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei dem/ der zuständigen Beauftragten für Datenschutz als Aufsichtsbehörde zu.

Angaben zum Betrieb:

Firmenname: _____

Betriebsanschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

Internet: _____

Name der Berufsgenossenschaft: _____

Bruttolohnsumme der Beschäftigten des Vorvorjahres: _____

Betriebsnummer bei der BG: _____

Eintragung in die Handwerksrolle am: _____ unter der Nummer: _____

Inhaber/Geschäftsführer:

Name _____ Vorname _____

geb. am: _____ in _____

Privatanschrift _____

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel