

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Friseur-Innung Offenbach Stadt und Kreis

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 32 | Fax (069) 98 94 58 – 10



WE HAIR
FRISEUR-INNUNG
Stadt und Kreis Offenbach

Hiermit beantrage ich die Gastmitgliedschaft in der Friseur-Innung Offenbach zum

.....

Betrieb

.....
Salonname

.....
Anschrift Betrieb (Straße, PLZ, Ort)

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
E-Mail

.....
Internet / Homepage

Betriebsinhaber

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Telefon

.....
Mobil

Betriebsleitung / Meister

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Meisterprüfungsdatum

.....
Ort der Meisterprüfung

▪ Eintragung in die Handwerksrolle der HWK Frankfurt-Rhein-Main

Eintragungsdatum: Betriebsnummer:

▪ Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege

Mitgliedsnummer:

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

in die Friseur-Innung Offenbach Stadt und Kreis

Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach | Tel. (069) 98 94 58 – 32 | Fax (069) 98 94 58 – 10



WE HAIR
FRISEUR-INNUNG
Stadt und Kreis Offenbach

• Einzugsermächtigung

Hiermit erteilen wir Ihnen die Einzugsermächtigung zum Einzug von Beiträgen und Gebühren.

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

.....
Datum, Unterschrift

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 Offenbach an handwerk@kh-of.de oder postalisch an die Markwaldstr. 11, 63073 Offenbach, 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.);

gem. § 73 der Innungssatzung als Grundlage für die Beitragsermittlung bei der zuständigen Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme des o.a. Unternehmens abrufen dürfen;

an sie zu leistende Zahlungen per Lastschrift von dem o.a. Konto einziehen dürfen (SEPA-Lastschriftverfahren).

Ich / Wir bitten um Aufnahme in die Friseur-Innung Stadt und Kreis Offenbach zum angegebenen Datum. Wir bestätigen Ihnen hiermit die Richtigkeit der aufgeführten Daten zu unserem Betrieb.

.....
Ort und Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift – Stempel

Interne Vermerke der Innung (bitte nicht ausfüllen)

Genehmigung VS		Homepage aktualisiert	
Mitteilung an LIV		Statistik	
Aktualisierung UNITOP		Aufnahmeanschreiben	