

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft mit Wirkung zum _____ Mit Tarifbindung (MT)
 Ohne Tarifbindung (OT)

Angaben zum Mitglied

Firma _____
Anschrift _____
Rechnungsadresse:
(falls abweichend) _____
Inhaber/ Geschäftsführer: _____ Gründungsdatum _____

Weitere Angaben zum Unternehmen

Telefon _____ Telefax _____
E-Mail _____ Homepage _____
Branche _____ Nebenbranche _____
Vertriebsart stationär online
Betriebsrat ja nein
Anzahl der Filialen: _____ Anzahl Arbeitnehmer: _____ Anzahl der Auszubildenden: _____
Bruttojahresumsatz (EUR p.a.): _____ (Umsatz des Vorjahres ist zum Jahresanfang mitzuteilen)

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen per E-Mail oder Post durch den Handelsverband NRW Ruhr-Lippe e.V. verarbeitet. Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an die Partner des Handelsverbandes findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an andere Dritte erfolgt nicht. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend anderer gesetzlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Sie haben insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf, Widerspruch sowie Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde gem. Art. 13 DSGVO. Weitere Informationen finden Sie in auf unserer Webseite unter: <https://hv-ruhrlippe.de/datenschutz/>

Ja, ich möchte gerne kostenlos das Magazin „Handelsjournal“ erhalten und bin damit einverstanden, dass für diesen Zweck meine oben genannten Daten an die Solutions by HANDELSBLATT MEDIA GROUP GmbH weitergegeben werden. Widerrufen Sie die Einwilligung zur Nutzung Ihrer Daten werden diese unverzüglich gelöscht, sofern obenstehende Gründe nicht dagegensprechen.

Mit dem Beitritt erkenne(n) ich/wir die Satzung und satzungsgemäß gefassten Beschlüsse des Verbandes verbindlich an. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zu Beginn des Kalenderjahres fällig.

Ort, Datum _____
Unterschrift, Stempel

Einzugsermächtigung

Ich/wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem/ unseren nachfolgend aufgeführten Konto abgebucht wird:

Bankinstitut _____
IBAN: _____ BIC _____

Widerrufen Sie die Einwilligung zur Nutzung Ihrer Daten und die Einzugsermächtigung, werden diese unverzüglich gelöscht, sofern keine anderweitigen Gründe wie gesetzliche Aufbewahrungsfristen etc. dagegen sprechen.

Ort, Datum _____
Unterschrift, Stempel

Auflistung Filialen

Name der Hauptfiliale	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Letzter Bruttojahresumsatz	

Name der Filiale	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Letzter Bruttojahresumsatz	

Name der Filiale	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Letzter Bruttojahresumsatz	

Name der Filiale	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Letzter Bruttojahresumsatz	

Name der Filiale	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Letzter Bruttojahresumsatz	

Name der Filiale	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
Letzter Bruttojahresumsatz	