



**GEWERBEVERBAND  
OBERSCHLEISSHEIM e.V.**

# AUFNAHMEANTRAG

[info@gewerbe-osh.de](mailto:info@gewerbe-osh.de)

Gewerbeverband Oberschleißheim e.V.  
Hein-Neufeld-Straße 4  
85764 Oberschleißheim

Firma / Unternehmen*	Gründungsjahr
Person / Inhaber / Vertretungsberechtigter*	Geburtsdatum
Anschrift / Straße / Hausnummer*	
Anschrift / PLZ / Ort*	
Telefon*	Mobil
E-Mail*	
Internet / Homepage*	

Mit der Unterschrift beantragt der Antragsteller / die Antragstellerin die Aufnahme in den Gewerbeverband Oberschleißheim e.V. und erkennt die aktuell gültige Beitragsordnung an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich möglich.

Beitragsordnung (Stand März 2015, Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |   |              |               |
|---|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbetreibende / Freiberufler/in / Unternehmen (Haupterwerb) | 7,- € / Mon. | 84,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Gewerbetreibende / Freiberufler/in (Nebenerwerb)               | 4,- € / Mon. | 48,- € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglieder (unterstützende Einzelpersonen)               | 2,- € / Mon. | 24,- € / Jahr |

Ort/Datum

Unterschrift

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz (DSGVO, siehe Beiblatt) gelesen und verstanden.  
Ich willige ein, dass Fotos von mir zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Website, Social Media, Printmedien) veröffentlicht werden.  
Die Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift

## **Datenschutzerklärung**

### **Datenverarbeitung**

Personenbezogene Daten (nachfolgend "Daten") werden gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet. Gemäß Art. 4 Nr. 2 DSGVO bezeichnet "Verarbeitung" jeden mit oder ohne Hilfe automatisierter Verfahren ausgeführten Vorgang im Zusammenhang mit personenbezogenen Daten (z.B. Erheben, Erfassen, Organisation, Speicherung, Anpassung, Auslesen, Verwendung, Übermittlung, Einschränkung oder Löschen).

Mit dieser Datenschutzerklärung informieren wir Sie über Art, Umfang, Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten.

### **Verantwortlicher**

Verantwortlicher im datenschutzrechtlichen Sinne:

Gewerbeverband Oberschleißheim e.V.

85764 Oberschleißheim, Deutschland

Mail: info@gewerbe-osh.de

### **Rechte der Betroffenen**

Sie haben das Recht:

- auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO)
- auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO)
- auf Löschung Ihrer Daten (Art. 17 DSGVO)
- auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO)

Zudem haben Sie das Recht, der Verarbeitung Ihrer Daten gemäß Art. 21 DSGVO zu widersprechen, insbesondere bei Verarbeitung zum Zwecke der Direktwerbung.

### **Informationen zur Datenverarbeitung**

Die von Ihnen übermittelten Daten werden zum Zwecke der Begründung, Durchführung und Beendigung der Mitgliedschaft verarbeitet.

Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Die Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

### **Kontaktanfragen**

Bei Kontaktaufnahme per E-Mail werden Ihre Daten zur Bearbeitung Ihrer Anfrage verwendet.

Die Verarbeitung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Ihre Daten werden gelöscht, sobald Ihre Anfrage abschließend bearbeitet wurde und keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Gewerbeverband Oberschleißheim e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Hein-Neufeld-Str. 4

**Postleitzahl und Ort:**

85764 Oberschleißheim

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE32ZZZ00001603773

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Jahresmitgliedsbeitrag

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

DE

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**