



Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n zum _____ die Aufnahme als **Mitglied** in die _____ (bitte im Menü auswählen)

Firmenbezeichnung (wie in der Handwerksrolle eingetragen)

Straße

PLZ, Ort

Tel.

Mobil-Tel.

Fax

E-Mail

Internet

Inhaber/in, Ansprechpartner/in

geb.

Handwerkskammer Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld

HwR-Nr.

Berufsgenossenschaft

BG-Nr.

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift (vollst. Name o. Signatur)

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, Videos etc., 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 mitgliederschaftlichen 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 Wittekindsland an info@kh-witt.de oder postalisch an die Adresse Rote Mühle 19, 32312 Lübbecke, 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, Videos etc. (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. 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-Firmenlastschrift).***

Ort/Datum

Unterschrift Inhaber(in) / gesetzl. Vertreter(in)
bzw. (vollst. Name o. Signatur)

Kreishandwerkerschaft Wittekindsland
Rote Mühle 19
32312 Lübbecke

Für interne Vermerke:

HWR:

Innung:

Esc. /
Kartei /
Liste /
Mitt./
Net.I./
App/
Kasse/