

Kreishandwerkerschaft Recklinghausen  
Dortmunder Str. 18  
45665 Recklinghausen

## Beitrittserklärung

Firma: \_\_\_\_\_

Inhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. bei BG: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich zum \_\_\_\_\_, frühestens mit dem Tag der Eintragung in die Handwerksrolle,  
die Innungsmitgliedschaft zur \_\_\_\_\_.

Durch meine Unterschrift bestätige ich den Beitritt zur Innung und dass ich mit der Speicherung der vorstehenden Daten im Weg der automatisierten Datenverarbeitung durch die Innung und deren Veröffentlichung im Internet einverstanden bin.

Des Weiteren bin damit einverstanden, dass sich die Innung als Grundlage für die Beitragsermittlung von der o. g. Berufsgenossenschaft die Lohn- und Gehaltssumme meines Betriebes einholt und entbinde insoweit die Berufsgenossenschaft von ihrer Geheimhaltungspflicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nehmen Sie an unserem bequemen und zuverlässigen Lastschriftverfahren teil, so brauchen Sie dazu lediglich die zweite Seite vollständig ausfüllen.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

## Einwilligungserklärung zum Datenschutz und der Verwendung Ihrer Daten

**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 eventueller Widerruf ist an die Kreishandwerkerschaft Recklinghausen an [info@khre.de](mailto:info@khre.de) oder postalisch an die Adresse Dortmunder Straße 18, 45665 Recklinghausen, 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 darüberhinausgehende, 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 oben genannten, 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, Social Media etc.);
- ⇒ gem. 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 (sofern eine SEPA-Lastschrift erteilt wurde; siehe SEPA-Firmenlastschrift-Mandat)

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass die Einwilligungserklärung gelesen und zur Kenntnis genommen wurde.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Inhaber/in  
gesetzliche/r Vertreter/in