

Mitglied werden

Sehr geehrter Interessent,

danke, dass Sie sich für eine Mitgliedschaft im BDS SH interessieren.

Hier finden Sie unsere Satzung und Ordnungen www.bds-sh.de/satzung-und-ordnungen

Antragsteller:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Anrede*

Titel

Vorname*

Nachname*

Geburtsdatum*

Staatsangehörigkeit

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Familienstand

Ehrenämter

Berufsstatus

Berufsfunktion

Privatadresse (keine Pflicht-Angabe):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Geschäftliche Adresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name Firma / Unternehmen*

Rechtsform (z.B. GmbH, EK ...)*

Branche / Berufsgruppe*

Anzahl Mitarbeiter*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

Website

Gründungsjahr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Ansprechpartner Titel, Vorname, Nachname*

Telefon*

E-Mail*

Existenzgründer Inhabergeführtes Unternehmen

* Pflichtangaben

Antrag auf Mitgliedschaft im Bund der Selbständigen, Landesverband Schleswig-Holstein e.V.

Der Vorstand entscheidet umgehend über meine Aufnahme als ordentliches Mitglied. Die Geschäftsstelle teilt mir dann die Annahme meines Antrags schriftlich mit. Meine persönlichen Daten stelle ich nur für die Mitgliederdatenbank und für das interne Mitgliederverzeichnis zur Verfügung. Meine geschäftlichen Angaben stelle ich auch den Mitgliedern und öffentlich online zur Verfügung. Der Mitgliedsbeitrag beträgt bis Ende 2024 96,00 Euro jährlich. Ab 2025 sind die Beiträge nach Anzahl der Mitarbeitenden bzw. Vereinsmitglieder gestaffelt: 1 - 5: € 116,00; 6 - 15: € 216,00; 16 - 30: € 390,00; 31 - 80: € 490,00, ab 81: € 590,00

Existenzgründer und Startups werden im 1. Jahr beitragsfrei gestellt.

Für das Begleichen meiner Mitgliedsbeiträge ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kreditinstitut

Konto-Inhaber

IBAN

BIC

Bei Bezahlung per Überweisung fällt eine Bearbeitungsgebühr von 5,00 Euro an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den jeweils aktuellen Stand der Satzung, Finanz- und Beitragsordnung des Bund der Selbständigen, Landesverband Schleswig-Holstein e.V. an.

**Bitte beachten Sie die Hinweise zur
Datenverarbeitung auf den nächsten Seiten!**

Ort, Datum Unterschrift

Bund der Selbständigen,
Landesverband Schleswig-Holstein e.V.
Marienthaler Str.17
24340 Eckernförde
Mail: info@bds-sh.de, Web: www.bds-sh.de

Vertreten durch
Landesvorsitzender:
Peter Debus,
Stv. Landesvorsitzender:
Wolfgang Koll

Ihre Ansprechpartnerin
in der Geschäftsstelle:
Bianca Stehen
Fon: 04351 907 610 8
Mail: office@bds-sh.de

Bankverbindung
Förde Sparkasse Kiel
IBAN DE15 2105 0170 1003 4634 35
BIC NOLADE2

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

1. Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis

Ich/wir willige(n) ein, dass meine/unsere Kontaktdaten (Firmenname, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Homepage) im Online-Mitgliederverzeichnis auf der Homepage des BDS Schleswig-Holstein e.V. gespeichert und veröffentlicht werden.

2. Zusendung von Informationen

Ich/wir willige(n) ein, dass der BDS Schleswig-Holstein e.V. mir/uns Informationen, wie z.B. Verbandsnachrichten, per Post oder E-Mail zusendet. Die Zusendung erfolgt direkt durch den Verband; eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Hinweis:

Diese Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

Widerrufserklärung:

Der Widerruf kann per E-Mail an info@bds-sh.de oder postalisch an folgende Adresse erfolgen:

Bund der Selbständigen Schleswig-Holstein e.V. Marienthaler Str. 17 24340 Eckernförde

Nach Erhalt des Widerrufs werden die betreffenden Daten nicht mehr öffentlich einsehbar genutzt und verarbeitet.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter

www.bds-sh.de/datenschutz

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

Bund der Selbständigen,
Landesverband Schleswig-Holstein e.V.
Marienthaler Str.17
24340 Eckernförde
Mail: info@bds-sh.de, Web: www.bds-sh.de

Vertreten durch
Landesvorsitzender:
Peter Debus,
Stv. Landesvorsitzender:
Wolfgang Koll

Ihre Ansprechpartnerin
in der Geschäftsstelle:
Bianca Stehen
Fon: 04351 907 610 8
Mail: office@bds-sh.de

Bankverbindung
Förde Sparkasse Kiel
IBAN DE15 2105 0170 1003 4634 35
BIC NOLADE2