

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Handelsverband Thüringen e. V.

Firma/Name

Rechtsform (z. B. e. K., GmbH, oHG etc.)

Inhaber/Geschäftsführer

Hauptwarengruppe/Branche

Geschäftsadresse

Weitere Warengruppen

Handelsgerichtlich eingetragen

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit Tarifbindung

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

Telefon

Telefax

E-Mail

Anzahl der Vollzeitbeschäftigten

Anzahl der Filialen

Anzahl der Teilzeitbeschäftigten

Filialstandorte

Anzahl der Auszubildenden

Ich bin mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten an die Kooperationspartner zur Erfüllung der Satzungsaufgaben des Handelsverbandes Thüringen einverstanden. Der aktuelle Stand der Kooperationspartner ist umseitig aufgeführt.

Es gilt die Satzung, die im Vereinsregister unter Nummer VR 317 eingetragen ist; außerdem unter www.handelsverbandthueringen.de

Ort/Datum

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten

Stempel:

Der Bevollmächtigte des Verbandes

Beitragseinzugsermächtigung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Handelsverband Thüringen e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos bei der

genaue Bezeichnung: _____

IBAN

BIC

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum

Unterschrift

Beitragsordnung:

Der Verbandsbeitrag bemisst sich nach dem getätigten Einzelhandelsumsatz (siehe Beitragsordnung). Der Beitrag ist nach der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit gestaffelt. Grundlage für die Beitragsbemessung ist der Bruttoumsatz des Vorjahres.

Es wird ein Einzelhandelsumsatz von zurzeit _____ Euro zugrunde gelegt.

Gemäß der Beitragsordnung des Verbandes ist ein Mitgliedsbeitrag von zurzeit _____ Euro zu zahlen.

Der Jahresbeitrag wird am 31. März des Geschäftsjahres fällig. Alle für die Beitragsberechnung notwendigen Angaben werden von uns absolut vertraulich behandelt. Die Geschäftsführung übernimmt hierfür die Gewähr.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft meiner / unsererseits ist unter Einhaltung der satzungsmäßigen sechsmonatigen Kündigungsfrist jeweils zum Ende des Geschäftsjahres möglich. Die Satzung des Verbandes habe ich erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift

Kooperationspartner sind:

01. Handelsverband Deutschland e. V.
02. BBG Handel-, Betriebsberatungs- und Betriebsförderungsgesellschaft für den Thüringer Handel mbH
03. Bildungszentrum Handel und Dienstleistungen Thüringen gGmbH
04. Handelsakademie Hessen/Thüringen
05. BBE Handelsberatung GmbH
06. Signal - Iduna Gruppe
07. IKK classic
08. Versorgungswerk des Handelsverbandes Thüringen e. V.
09. Agentur für Arbeit
10. Arbeitsgemeinschaft der Dienstleister Thüringen