



Antrag auf Mitgliedschaft

Einrichtung _____

Bevollm. Vertreter*in* _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

URL _____

* Bitte geben Sie hier den/die bevollmächtigte/-n Vertreter*in bzw. Ansprechpartner*in für Weiterbildung Hamburg e. V. an. i.d.R. ist dies die Geschäftsführung oder die Niederlassungsleitung.

Wir verpflichten uns zur Einhaltung der Qualitätsstandards des Vereins Weiterbildung Hamburg e. V. und beantragen für unsere Hamburger Weiterbildungseinrichtung(en) das Siegel

WEITERBILDUNG HAMBURG E. V. - GEPRÜFTE WEITERBILDUNGSEINRICHTUNG

Wir verpflichten uns außerdem zu einer Erstbegutachtung einschließlich der Abgabe der erforderlichen Dokumente und einem Vor-Ort-Audit sowie Intervallbegutachtungen im Drei-Jahres-Rhythmus gemäß dem jeweils aktuell geltenden Prüfverfahren von Weiterbildung Hamburg e. V.

Wir versichern, das Siegel nach Beendigung der Mitgliedschaft nicht weiter zu nutzen (Beschluss der Mitgliederversammlung vom 05.12.1996).

Ort, Datum

Unterschrift



Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:
Weiterbildung Hamburg e. V.
Normannenweg 17-21
20537 Hamburg
oder per Fax an 040 253198-86

Erklärung zum Jahresbeitrag 2020*

Einrichtung _____
Bevollm. Vertreter/-in _____
Straße/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____

Auf Basis der von uns 2019 in Hamburg erzielten Einnahmen aus Weiterbildungsaktivitäten gehören wir zur Beitragsgruppe _____.

Hieraus ergibt sich für uns 2020 ein Jahresbeitrag von _____ Euro.
Der Beitrag ist nach Bestätigung der Mitgliedschaft und Rechnungslegung fällig.

Ort, Datum

Unterschrift

* Die Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur internen Verwaltungszwecken.

Beitragsordnung ab 01.01.2010

Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.09.2009

Beitragsgruppe	Einnahmen aus dem Vorjahr (in Euro) *	Betrag (in Euro)
I	bis 300.000	365
II	bis 500.000	700
III	bis 2 Mio.	1.400
IV	über 2 Mio.	2.000

* Aus Weiterbildung (Ausbildung im Auftrag für Dritte, Umschulung, Fortbildung, Coaching, Profiling und qualifizierende Beschäftigung) erzielte Einnahmen inklusive Zuwendungen der Sozialversicherungsträger und Gebietskörperschaften.



Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:
Weiterbildung Hamburg e. V.
Normannenweg 17-21
20537 Hamburg
oder per Fax an 040 253198-86



Angaben zum/-r Antragssteller*in

Handelsregisternummer: _____ Vereinsregisternummer: _____

Name(n) und Anschrift(en) der Bildungseinrichtung(en) in Hamburg:

Bitte ggf. auf einem Beiblatt fortsetzen

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

URL _____

Schwerpunkt des Bildungsangebots in Hamburg (bitte nur eine Nennung):

- Berufliche Weiterbildung
- Allgemeine/Politische Weiterbildung
- Sprachliche Weiterbildung

Weiterbildung Hamburg e. V.

An alle Mitgliedseinrichtungen und Neuantragssteller*innen

Weiterbildung Hamburg e. V. distanziert sich vom Gedankengut und dem Vorgehen der Scientologen. Auf Beschluss der Mitgliederversammlung vom 28.11.1994 und des Vorstandes vom 13.12.1994 wird von allen Mitgliedern und Antragstellern*innen die Unterschrift unter folgenden Revers erbeten.

REVERS "SCIENTOLOGY"

1. | Wir erklären, dass wir nicht nach der Technologie von L. Ron Hubbard arbeiten und unser Unterricht nicht nach dieser Technologie durchgeführt wird.
2. | Wir erklären, dass die Mitarbeiter*innen und die Leitung der Einrichtung weder von uns noch auf unsere Veranlassung hin in Seminaren und Kursen nach der Technologie von L. Ron Hubbard unterrichtet werden. Wir lehnen es ab, die Technologie von L. Ron Hubbard für Unterrichtszwecke in unserer Einrichtung anzuwenden.
3. | Wir erklären, dass es auch zukünftig nicht beabsichtigt ist, Seminare und Kurse für Mitarbeiter/-innen oder externe Teilnehmer*innen nach der Technologie von L. Ron Hubbard durchzuführen.

Name der Einrichtung

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des/-r Leiters*in

Informationen zum Datenschutz

(gemäß Art. 13 der EU Datenschutz-Grundverordnung)

Sehr geehrte/-r Antragsteller*in,

sobald Ihre Antragsunterlagen bei uns eingegangen sind, beginnt das Aufnahmeverfahren.

Zu diesem Zweck werden folgende Daten von Ihnen verarbeitet:

- Bezeichnung des Unternehmens
- Name bevollmächtigte/-r Vertreter*in
- Kontaktdaten des Unternehmens
- Ggf. Vereinsregister-Nr. / ggf. Handelsregister-Nr.
- Beitragsgruppe Mitgliedsbeitrag
- Schwerpunkt Bildungsangebot

Diese Daten verwenden wir für:

- die Aufnahme ins Mitgliederverzeichnis
- Information der Öffentlichkeit auf der Internetseite
- Begutachtung
- Rechnungsstellung
- Einladung zu Veranstaltungen

Ihre Daten werden im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft an folgende Dritte weitergegeben:

- Steuerbüro Gruber
- Gutachter*innen
- Referent*innen (Erklärung: dies erfolgt nur bei der Teilnahme an Veranstaltungen)

Die Datenverarbeitung zu den genannten Zwecken bleibt auch während Ihrer Mitgliedschaft bei uns bestehen. In jedem Jahr werden wir die Beitragserklärungen neu ausfüllen lassen, auch diese Daten werden bei uns verarbeitet. Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden die Daten zu Buchhaltungszwecken noch zehn Jahre aufbewahrt und danach gelöscht. Die Frist beginnt mit Ablauf des Jahres, in dem die Daten entstanden sind. Weitere Informationen insbesondere zum Recht auf Auskunft, Berichtigung, Widerspruch, Übertragbarkeit, Beschwerderecht und Einschränkung der Verarbeitung entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite.

Bitte bestätigen Sie hier den Erhalt der Information über das komplette o.a. Verfahren mit Ihren angegebenen Daten. Sollten Sie mit der Verarbeitung Ihrer Daten nicht einverstanden sein, ist es uns nicht möglich, Sie als Mitglied bei Weiterbildung Hamburg e. V. aufzunehmen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des/-r Leiters*in



Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:
Weiterbildung Hamburg e. V.
Normannenweg 17-21
20537 Hamburg
oder per Fax an 040 253198-86