

Aufnahmeantrag / Ummeldeantrag

(Je Betrieb ist ein Antrag zu stellen)

Hiermit beantrage ich als Mitglied in de Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Schleswig-Holstein e.V., 24113 Kiel, Hamburger Chaussee 349, Tel- (0431) 65 18 66 und in

den Bezirks-/Kreisverband und den Ortsverband

aufgenommen zu werden.

Die Mitgliedschaft gilt als vollzogen nach Eingang des ersten Beitrages.

Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

Staatsangehörigkeit:

erlernter Beruf:

Vorheriger Betrieb:

Angaben zum Betrieb

Name und Anschrift des Betriebes:

Tel. Fax

E-Mail

www

Postanschrift (Falls von Betriebsadresse abweichend)

Tel. Fax

Zahl der Beschäftigten?

Vorgänger im Betrieb:

jetzige Anschrift:

Besondere Einrichtungen

Veranstaltungs-/Seminarräume für bis

Personen,

An Seminartechnik ist

vorhanden:

Kegelbahn, Schwimmbad, Sauna,

Sonstiges

Datum der Betriebsübernahme:

Eigentümer Pächter

Weitere Betriebe? Ja Nein

Geschäftsführer/Direktor

Ausbildungsbetrieb Ja/Nein in den Berufen

Restaurantfachmann/-frau Hotelkaufmann/-frau

Hotelfachmann/-frau Fachkraft im Gastgewerbe

Koch/Köchin Fachmann/-frau für Systemgastronom.

Kapazität: Hotel Personen / Restaurant

Personen

Saal für bis Personen

Der Landesverbandsbeitrag (Grundbetrag) wird aus dem Jahresumsatz des Betriebes ermittelt.

Bei Änderungen der Umsätze ändern sich die Beiträge.

Der Betrieb wird vorläufig eingestuft in die Beitragsgruppe:

1. Kleinbetriebe und Vermieter	bis	25.000 €	6,50 € pro Monat
2. über	25.000 € bis	100.000 €	11,00 € pro Monat
3. über	100.000 € bis	250.000 €	18,00 € pro Monat
4. über	250.000 € bis	375.000 €	24,00 € pro Monat
5. über	375.000 € bis	500.000 €	30,00 € pro Monat
6. über	500.000 € bis	750.000 €	38,00 € pro Monat
7. über	750.000 € bis	1.250.000 €	46,00 € pro Monat
8. über	1.250.000 € bis	2.000.000 €	61,00 € pro Monat
9. über	2.000.000 €		92,00 € pro Monat

Bestätigung der Mitgliedschaft

Die Aufnahme erfolgt als

aktives Mitglied

passives Mitglied

förderndes Mitglied

Wartemitglied (bis Eröffnung des Betriebes, jedoch längstens für 12 Monate)

zum

Der Beitrag für den

a) Landesverband €/Jahr

b) Kreisverband €/Jahr

c) Ortsverband €/Jahr

Insgesamt €/Jahr

Der Bezug des Fachmagazins ist im Preis enthalten.

den,

(Kreis-/Ortsverbandsvorsitzender)

(Unterschrift)

Die Aufnahme erfolgte durch:

Betriebsart:

Hotel

Hotel

Hotel Garni

Pension

Gasthof

Zimmervermietung

Saisonbetrieb

Ganzjahresbetrieb

Gastronomie

Restaurant

Gaststätte

Getränkeorientierte Gastronomie

Speiseorientierte Gastronomie

Café/Bistro

Diskothek/Bar

Ausländische Spezialitäten

Fast food/Imbiss

Verkehrsgastronomie

Gemeinschaftsverpfl./Catering

Ruhetag

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beiträge zu Lasten meines/unseres

Kontos Nr. bei der

Bankleitzahl

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

Mit meiner Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des DEHOGA Schleswig-Holstein e.V. an. In die elektronische Verarbeitung und Nutzung der Daten willige ich ein.