

Wir bitten um Rücksendung des Originals

BEITRITTSERKLÄRUNG



Regionalverband Chemnitz e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Sächsischen Hotel- und Gaststättenverband, Regionalverband Chemnitz e.V. Durch diese Mitgliedschaft bin ich gleichzeitig Mitglied im Deutschen Hotel- und Gaststättenverband (DEHOGA).

Hotel- und Gaststättenverband Sachsen
Regionalverband Chemnitz e.V.
Wildparkstraße 3
09247 Chemnitz OT Röhrsdorf
Tel.: 03722 – 527 882
Fax: 03722 – 527890

Mitgliedsnummer: _____

Betriebsname: _____ Eintrittsdatum: _____

Anschrift (PLZ, Ort, Str., H.-Nr.): _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Internet: _____

Anzahl der AN: _____

Anz. d. Azubis: _____ davon Koch: _____ REFA: _____ HOFA: _____

Ich möchte eine Mitgliedschaft: mit Tarifbindung
 ohne Tarifbindung

Das Unternehmen besteht seit: _____

Rechtsform: Einzelunternehmen GmbH GbR AG sonst.: _____

Konzessions-Inhaber
Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____

Konzessionsinhaber ist Eigentümer
des Objektes Pächter

Ich erkläre gleichzeitig die Mitgliedschaft mit folgenden Betrieb(en): _____

Name des Betriebes: _____ Anzahl der AN: _____

Name des Betriebes: _____ Anzahl der AN: _____

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift werden Statut, Beitrags- und Finanzordnung anerkannt.

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Hotel- und Gaststättenverband Sachsen – Regionalverband Chemnitz e.V., meinen

Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €/Quartal (Beitragsstufe _____ → siehe Statut)

jeweils bis zum 15. des 1. Monats im Quartals, beginnend ab _____ von meinem Konto bei

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl : _____

einzuziehen. Gleichzeitig ermächtige ich den DEHOGA Sachsen RV Chemnitz e.V., von o.g. Konto, jeweils mit dem ersten Beitragseinzug eines Jahres, die Umlage für den DEHOGA Bundesverband in Höhe von derzeit _____ € (und die einmalige Aufnahmegebühr von 50,00 €) mit abzubuchen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____