



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Hotel- und Gaststättenverband Sachsen, Regionalverband Leipzig e.V.

Name, Vorname:

geboren am: Staatsangehörigkeit:

Name des Betriebes:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort: Kreis:

Telefon, ggf. Zweittelefon:

Fax: E-Mail:

Anzahl der Mitarbeiter: Internet: www.

Betriebstypenschlüssel (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Gastronomie

- G 1 Schankwirtschaft
- G 2 Restaurant/Speisewirtschaft
- G 3 Café/Bistro
- G 4 Diskothek, Tanz- und Trendgastronomie
- G 5 Bar und Vergnügungsbetrieb
- G 6 Ausländische Spezialitäten
- G 7 Fast Food/Imbiss
- G 8 Verkehrsgastronomie
- G 9 Gemeinschaftsverpflegung/Catering
- G 10 Sonstige

Beherbergung

- B 1 Hotel
- B 2 Hotel Garni
- B 3 Pension
- B 4 Gasthof
- B 5 Boardinghaus/Aparthotel
- B 6 Ferienwohnung
- B 7 Sonstige

Platzkapazität:

Bettenanzahl:

Lehrausbildung: Ja Nein

Tariffbindung: Ja Nein

Interesse Strompool: Ja Nein

Interesse Gaspool (Flüssiggas): Ja Nein

Interesse Gaspool (Erdgas): Ja Nein

Interesse Telekom: Ja Nein

Einzugserlaubnis

Hiermit ermächtige ich den Hotel- und Gaststättenverband Sachsen, Regionalverband Leipzig e.V., meinen Mitgliedsbeitrag

Monatsbeitrag: €, pro Quartal somit €

jeweils bis zum 15. des ersten Monats im Quartal, beginnend ab von meinem Konto

Bankinstitut:

Konto-Nr.: BLZ:

Name und Anschrift des Unternehmers/Kontoinhabers:

sowie die einmalige **Aufnahmegebühr** in Höhe von **51,50 €** im Lastschriftverfahren einzuziehen.
Mit meiner nachfolgenden Unterschrift werden Statut, Beitrags- und Finanzordnung anerkannt.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift