

# Antrag zur Mitgliedschaft beim Touristikverband Hesselberg e.V.

Sitz: Aufkirchen 50, 91726 Gerolfingen  
Tel. 09854/979778, Fax 09854/979777  
www.hesselberg.de, info@hesselberg.de



Firma:
Name:
Vorname:
Straße/Nr.:
PLZ/Ort:

Eintritt zum Verband am:
--------------------------

E-Mail-Adresse:
Homepage:

Bitte verlinken Sie uns auf Ihrer Homepage.  
Vielen Dank!

<input type="checkbox"/> Gastronomie	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung	Bettenanzahl _____
<input type="checkbox"/> Direktvermarktung	<input type="checkbox"/> Freizeit/Gewerbe	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

bitte zutreffendes ankreuzen/ausfüllen

<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages (75,00 EUR jährlich + Bettenzulage; 8 Betten frei; ab 9 Betten werden 3,00 EUR pro Bett erhoben) + Anzeigenwerbung wird erteilt
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bankverbindung: Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel