



# Ummeldung

**Mitgliedsnummer:**  
(wird vom Verband vergeben)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEHOGA Thüringen e.V.

Eintrittsdatum:

Name/ Vorname:

Geb.-Datum:

Erlerner Beruf  
(freiwillige Angabe):

Inhaber / Betreiber:  
(Gewerbeanmeldung ist  
beigefügt/wird spätestens  
in 2 Wochen nachgereicht)

seit:

Betriebsname:

Ausbildungsbetrieb  
 ja  nein

Straße / Haus- Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

Internet:

E-Mail:

Zahl der Vollbeschäftigten  
einschließlich Betriebsinhaber:

Zahlungsart:

Lastschrift

Überweisung

**bei Bankeinzug  
SEPA-Formular  
(siehe Anlage)**

DEHOGA Thüringen e.V.  
Bankverbindung:  
Sparkasse Mittelthüringen  
IBAN: DE08820510000600002802  
BIC: HELADEF1WEM

Beitragsstufe:

Jahreszahler

Beitrag : ----- €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des DEHOGA Thüringen e.V. an. Die vorstehenden Daten werden vom DEHOGA Thüringen e.V. während der Dauer der Mitgliedschaft in der Mitgliederdatenbank elektronisch verarbeitet. Gleichzeitig ermächtige ich den DEHOGA Thüringen e.V. zur Weitergabe meiner Adressdaten inklusive der Email-Adresse an die jeweiligen Rahmenvertragspartner des DEHOGA Thüringen e.V. zur Erlangung bestehender bzw. zukünftiger Rahmenvertragsvorteile. Durch die Angabe meiner Email-Adresse erkläre ich mich ferner damit einverstanden, Newsletter sowie weitere Mitgliederinformationen vom DEHOGA Thüringen e.V. oder seinen Partnern zu erhalten. Gleichzeitig ermächtige ich den DEHOGA Thüringen e.V., meine Adressdaten im erforderlichen Umfang zur Veröffentlichung in Verbandspublikationen zu verwenden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

## Betriebsporträt

---

### Weitere Ansprechpartner

	1. Ansprechpartner	2. Ansprechpartner	3. Ansprechpartner
Funktion:			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
E-Mail:			
Telefon:			

### Kreisinformationen

Kreisverband:			
Zweitbetrieb:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mitgliedsnummer:	
Funktion aktuell:			seit:
Interesse an der Mitarbeit in:	<input type="checkbox"/> Fachgruppe Gaststätten <input type="checkbox"/> Fachgruppe Hotels <input type="checkbox"/> Bildungsausschuss <input type="checkbox"/> Tarifkommission		

### Betriebskapazitäten

Betriebstyp*:			
Restaurantplätze:		Plätze gesamt:	
Seminar- und Banketträume:		Außenplätze:	
Hotelzimmer:		Hotelbetten:	
Mitarbeiteranzahl:		Azubianzahl:	

\* Betriebstypen: Hotel • Restaurant • Diskothek • Cafe/Eisdiele

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats  
als Bestandteil des Antrages auf Mitgliedschaft im DEHOGA Thüringen e.V.  
DE 04ZZZ00000452984 - Gläubiger-Identifikationsnummer**

**Mandatsreferenz**

An

<b>DEHOGA Thüringen e.V. Witterdaer Weg 3 99092 Erfurt</b>	<input type="checkbox"/> Mandat für einmalige Zahlung  <input type="checkbox"/> Mandat für wiederkehrende Zahlungen
--	---

**1. Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den DEHOGA Thüringen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den DEHOGA Thüringen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom DEHOGA Thüringen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name)	BIC* <input type="text"/>
IBAN ** <input type="text"/>	

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel / Unterschrift/-en des/der Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns DEHOGA Thüringen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Vorabinformation erfolgt fristgerecht über die Rechnungsstellung.

\*Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)

\*\*International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)