



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft ab dem \_\_\_\_\_(Eintrittsdatum)

für eine ordentliche Mitgliedschaft:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Inhaber/Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Städte und Gemeinden  
sowie Unternehmen \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Nur für Hotel/Pensionen: Bettenanzahl: \_\_\_\_\_

Nur für Gaststätten/ Restaurants: Sitzplätze: \_\_\_\_\_

Nur für Städte u. Gemeinden Einwohner \_\_\_\_\_

Nur für Unternehmen und Vollbeschäftigte: \_\_\_\_\_

Der Jahresmitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung welche ich erhalten habe.

# Tourismusverband Thüringer Becken e.V.



Tourismusverband Thüringer Becken e.V. | Auenstraße 1 | 99610 Sömmerda

Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass ich/wir erst mit der Genehmigung meines/des Antrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte/n.

Die Satzung des Vereins ist mir/uns bekannt bzw. möchte/n ich/wir mit Genehmigung der Mitgliedschaft erhalten.

---

Unterschrift/en Mitglied / Partner

---

# Tourismusverband Thüringer Becken e.V.



Tourismusverband Thüringer Becken e.V. | Auenstraße 1 | 99610 Sömmerda

## Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile/n ich / wir meine/ unsere Einzugsermächtigung des jährlichen Mitgliedbeitrags von \_\_\_\_\_ € über die gültige

Bankverbindung bei: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ -

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: und IBAN : unbedingt angeben, da ab 02/2014 nur noch dieses Verfahren gilt.

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

## Unterschrift des Kontoinhabers

Der Mitgliedsbeitrag soll als Rechnung zugestellt werden.

Ihre Angaben zu den Personendaten werden für die Dauer der Mitgliedschaft für die Kassierertätigkeit gespeichert bzw. für die Gratulationen zu besonderen Jubiläen (runde Geburtstage u.s.w.) weitergegeben.

Angaben sind freiwillig

# Tourismusverband Thüringer Becken e.V.



Tourismusverband Thüringer Becken e.V. | Auenstraße 1 | 99610 Sömmerda

**Bitte zurückgeben oder senden an:  
Regionaler Tourismusverbund Sömmerda e.V.  
Auenstraße 1  
99610 Sömmerda**

Antrag eingegangen: \_\_\_\_\_

Daten aufgenommen: \_\_\_\_\_

Satzung ausgehändigt: \_\_\_\_\_

Antrag vom Vorstand in der Sitzung vom: \_\_\_\_\_ angenommen.

Antrag an Kassierer weitergegeben: \_\_\_\_\_

Daten aufgenommen: \_\_\_\_\_

Beitragshöhe: \_\_\_\_\_

## **Änderungen:**

Änderung der Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Austritt durch Abmeldung / Grund \_\_\_\_\_