



# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

im Bayerischen Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Bayern e.V.

DEHOGA Bayern

ab  /   
Monat / Jahr (z.B. 02/2010)

Mitgliedsnummer:	Kreis-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	O-St.-Nr.
	<input type="text"/>

Wird vom BHG ausgefüllt!

- Neuaufnahme
- Betriebswechsel  die bisherige Mitgliedsnummer
- Umschreibung von folgendem Familienmitglied / Rechtsvorgänger:
- Ich möchte / wir möchten Mitglied **ohne Tarifbindung** werden.

## 1 BETRIEB

- Einzelbetrieb
  - Hauptbetrieb  Mitgliedsnummer des Hauptbetriebes
  - Filialbetrieb
- Betriebsname  Internet

Betriebsadresse (Straße, PLZ, Ort)

Telefon  Fax  E-Mail

Zimmer  Betten  Appartements/Ferienwohnungen  Sitzplätze (innen)  Sitzplätze (ausen)

Vollzeitmitarbeiter/in  Teilzeitarbeiter/in  Geringfügig Beschäftigte  Auszubildende

- Es handelt sich um einen
- Eigentumsbetrieb
  - Pachtbetrieb
  - Franchisebetrieb
  - Managementbetrieb
  - und Saisonbetrieb
  - Ich bin / Wir sind Existenzgründer und werde / n binnen 12 Monate einen Betrieb eröffnen.

## 2 KONZESSIONÄR

- natürliche Person (Einzelunternehmer/in, GbR, etc.)

Anrede (Herr/Frau)  Vorname  Nachname  Geburtsdatum  Nationalität

- juristische Person (GmbH, KG, AG, etc.)

Firma wie im Handelsregister eingetragen; gilt nur für juristische Personen  Handelsregister-NR  
Geschäftsführer/ Gesellschafter/ Direktor/ Ansprechpartner (unzutreffendes bitte streichen)

Anrede (Herr/Frau)  Vorname  Nachname  Geburtsdatum  Nationalität

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Telefon  Fax  E-Mail

## 3 WEITERE ANGABEN

Konzessionär/ Gesellschafter/ Direktor/ Ansprechpartner (unzutreffendes bitte streichen)

Anrede (Herr/Frau)  Vorname  Nachname  Geburtsdatum  Nationalität

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Telefon  Fax  E-Mail

Ort, Datum  Unterschrift des Vertretungsberechtigten

## ALLGEMEINE UNTERNEHMENS DATEN

**Betriebsart** (bitte nur 1 x ankreuzen!)

### Hotellerie

- Hotel
- Hotel garni/Ferienwohnungen
- Pension
- Gasthof
- Gasthof (Schwerpunkt Beherbergung)
- Boardinghaus
- Motel
- Ferienwohnungen
- Kurhotel/Kurheim
- Sanatorium
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Unterhaltung

- Diskothek
  - Kabarett
- ### Gastronomie
- Schankwirtschaft
  - Restaurant
  - Speisewirtschaft
  - Cafe/Bistro
  - Bar/Vergnügungsbetrieb
  - Ausländische Spezialitäten
  - Fast Food
  - Verkehrsgastronomie

- Gemeinschaftsverpflegung/Catering
- Systemgastronomie
- Gasthof mit Biergarten
- Autobahnraststätte
- Bahnhofsgaststätte
- Vereinsgaststätte
- Pizzeria
- Kantine
- Imbiss/Stehausschank
- Pilsstube/Pub
- Weinlokal
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Wir bilden aus

- Köchin/Koch
- Restaurantfachfrau/-mann
- Hotelfachfrau/-mann
- Hotelkauffrau/-mann
- Fachkräfte im Gastgewerbe
- Fachfrau/-mann für Systemgastronomie

- Ich hatte / wir hatten bereits einen Betrieb  
 \_\_\_\_\_  
 Betriebsname und -anschrift
- Ich war / wir waren bereits Mitglied  
 \_\_\_\_\_  
 ehemalige Mitgliedsnummer
- Der Vorgänger des Betriebes war  
 \_\_\_\_\_  
 Name und neue Anschrift, wenn bekannt

### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Bayerische Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Bayern e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, zur eigenen Stammdaten- und Beitragsverwaltung verwendet. Die Weitergabe meiner Daten an Dritte, mit Ausnahme der BHG-Partner, ist ausgeschlossen. Durch die Mitteilung meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich weiterhin einverstanden, via Mail Mitgliederinformationen vom Bayerischen Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Bayern e.V. oder seiner Partner zu erhalten. Ich erhalte auf Anfrage Auskunft über meine beim Bayerischen Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Bayern e.V. gespeicherten Daten und kann ggf. deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung verlangen. Sollte ich im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung oder Nutzung meiner Daten haben, kann ich dem kostenfrei widersprechen.

Sitz des Verbandes: München, VR 6432 Registergericht München

Ich erkläre, die Satzung des Bayerischen Hotel- und Gaststättenverbandes DEHOGA Bayern e.V. anzuerkennen.

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist München.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Konzessionär 1 / Geschäftsführer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Konzessionär 2

### Den Mitgliedsbeitrag zahle ich

- gegen jährliche Rechnung
- gegen quartalsweise Rechnung
- jährlich per Banklastschriftverfahren
- quartalsweise per Banklastschriftverfahren

Ich erteile dem Bayerischen Hotel- und Gaststättenverband DEHOGA Bayern e.V. stets widerruflich die Erlaubnis, die Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Genehmigt am	Unterschrift des Kreisvorsitzenden	Vermittler <b>HG online</b>	Beitragsstufe
--------------	------------------------------------	--------------------------------	---------------

Wird vom BHG ausgefüllt!

### BHG Premium-Partner



Für Ihre Rücksendung

Bayerischer Hotel- und Gaststättenverband  
DEHOGA Bayern e.V.  
Mitgliederverwaltung  
Türkenstrasse 7  
80333 München