ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hotel Gastro Hilfe e.V. (HGH e.V.)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Verein Hotel Gastro Hilfe e.V. (HGH e.V.).

1. PERSÖNLICHE DATEN

NAME, VORNAME / FIRMENNAME

GEBURTSDATUM

ADRESSE (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)

TELEFON

E-MAIL

2. MITGLIEDSART (BITTE ANKREUZEN)

☐ **Ordentliches Mitglied**
Beitrag: 120 € / Jahr

☐ **Fördermitglied**
Beitrag: mindestens 120 € / Jahr (Betrag: _____ €)

☐ **Juristische Person / Unternehmen**
Beitrag: 240 € / Jahr

☐ **Ehrenmitglied**
Beitragsfrei (nur durch Beschluss)

3. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein **Hotel Gastro Hilfe e.V. (HGH e.V.)**, den fälligen Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

KONTOINHABER

KREDITINSTITUT

IBAN

BIC

4. BEITRAGSHÖHE

Die Mitgliedsbeiträge richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung:

- **Ordentliche Mitglieder:** 120 € pro Jahr
- **Fördermitglieder:** mindestens 120 € pro Jahr (frei wählbarer Höherbetrag)
- **Juristische Personen / Unternehmen:** 240 € pro Jahr
- **Ehrenmitglieder:** beitragsfrei

5. ERKLÄRUNG DES ANTRAGSTELLERS

Mit meiner Unterschrift erkläre ich:

☐ Ich erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins **Hotel Gastro Hilfe e.V. (HGH e.V.)** an.

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gemäß den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu.

ORT **DATUM** **UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER**

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

ANTRAG ANGENOMMEN AM

MITGLIEDSNUMMER

DATUM / UNTERSCHRIFT VORSTAND

ENTSCHEIDUNG VORSTAND

☐ Aufnahme bestätigt ☐ Aufnahme abgelehnt