

Beitrittserklärung zum Tourismusverband Fischland-Darß-Zingst e.V.

als Ordentliches Mitglied

als Förderndes Mitglied

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

Vorname

Nachname

Bitte Zutreffendes ankreuzen (X) / eintragen:

<input type="checkbox"/>	Landkreis		
<input type="checkbox"/>	Städte und Gemeinden		Anzahl Einwohner: Anzahl Übernachtungen: Bettenanzahl:
<input type="checkbox"/>	Gemeinden unter 20.000 Übernachtungen		
<input type="checkbox"/>	Gastgeber		Bettenanzahl:
<input type="checkbox"/>	Gaststätten		Anzahl Plätze:
<input type="checkbox"/>	Campingplätze		Anzahl Stellplätze:
<input type="checkbox"/>	Privatunternehmen		Anzahl der Beschäftigten:
<input type="checkbox"/>	Vermietungs- / Verwaltungsunternehmen		Anzahl Vermietungseinheiten:
<input type="checkbox"/>	Kreditinstitute, Versicherungen		
<input type="checkbox"/>	Tourismusvereine / Gemeinnützige Einrichtungen / Vereine		Anzahl Mitglieder:
<input type="checkbox"/>	Zweckverband		
<input type="checkbox"/>	Fördernde Mitglieder		

Vorsteuerabzugsberechtigt

nicht Vorsteuerabzugsberechtigt

Ich möchte gerne den Mitglieder-Newsletter erhalten.

Satzung und Beitragsordnung werden anerkannt:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift d. ges. Vertreter