

An den Regionalen Fremdenverkehrsverband Vorpommern e.V.
Fischstraße 11
17489 Greifswald

oder per Fax: 03834 891555

Antrag auf Unternehmensmitgliedschaft für Touristische Dienstleister ohne Übernachtungsangebot

Name des Unternehmens		
Funktion / Ansprechpartner		
Straße		
PLZ / Ort		
Vorwahl	Tel.	Fax
E-mail	Internetadresse	

Wir möchten Mitglied im Regionalen Fremdenverkehrsverband Vorpommern e.V. werden und stellen hiermit den Aufnahmeantrag an die Mitgliederversammlung. In unserer Einrichtung sind _____ vollbeschäftigte Mitarbeiter inkl. Inhaber tätig. Wir zahlen demzufolge einen Jahresbeitrag von

- | | | |
|---------------------------------------|----------|--------------------------|
| bis 2 Vollbeschäftigte inkl. Inhaber | 100,00 € | <input type="checkbox"/> |
| bis 4 Vollbeschäftigte inkl. Inhaber | 140,00 € | <input type="checkbox"/> |
| bis 6 Vollbeschäftigte inkl. Inhaber | 200,00 € | <input type="checkbox"/> |
| bis 10 Vollbeschäftigte inkl. Inhaber | 280,00 € | <input type="checkbox"/> |
| bis 20 Vollbeschäftigte inkl. Inhaber | 380,00 € | <input type="checkbox"/> |
| ab 21 Vollbeschäftigte inkl. Inhaber | 500,00 € | <input type="checkbox"/> |

Datum

Unterschrift
