

BEITRITTSERKLÄRUNG

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Jahres-Mitgliedsbeiträge

Handel, Gewerbe und Industrie:

bis 9 Mitarbeiter*innen	100€
10-29 Mitarbeiter*innen	150€
ab 30 Mitarbeiter*innen	250€

Touristische Betriebe:

Gaststätten und Cafés	80€ + 0,30€ je Sitzplatz
Hotels und Pensionen	80€ + 3€ je Bett
Privatvermieter	35€ + 3€ je Bett

Vereine und Privatpersonen: 35€

Berechnungsgrundlage:

Anzahl der Betten: Anzahl der Sitzplätze: Anzahl der Mitarbeiter:

gültig ab 01. Januar 2024

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von _____ €
zuzüglich 19% MwSt. erfolgt bei Fälligkeit per SEPA-Lastschrift von meinem Konto:

Bank: _____

IBAN/BIC: _____

Datum & Unterschrift