

**Tourismusverband Landkreis Stade / Elbe e.V.**  
**Frau Wilkens**  
**Kirchenstieg 30**  
**21720 Grünendeich**

## **ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM TOURISMUSVERBAND LANDKREIS STADE / ELBE E.V.**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Tourismusverband Landkreis Stade / Elbe e.V. gemäß

Kategorie: \_\_\_\_\_ (Anlage zur Beitragsordnung)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### **Bestehende Mitgliedschaften**

- Dehoga (Deutscher Hotel- und Gaststättenverband)
- Touristikverein Kehdingen e.V.
- Fredenbecker Geest Marketing und Touristik e.V.

*(Zutreffendes bitte ankreuzen, Beitrag reduziert sich um 20 %)*

Die Beitragserhebung erfolgt schriftlich im ersten Quartal jeden Jahres.  
Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftverfahren.

- Ich ermächtige den Tourismusverband Landkreis Stade / Elbe e.V. den Mitgliedsbeitrag gemäß angegebener Kategorie jährlich per SEPA-Lastschriftverfahren (Gläubigeridentifikationsnummer: DE27ZZZ00000525320) von meinem Konto abzubuchen.  
Die Abbuchungserlaubnis erlischt bei Austritt oder Ausschluss aus dem Tourismusverband oder bei Widerruf dieser Erlaubnis.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Verein / Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZU IHREM OBJEKT BEI UNTERSCHIEDLICHER ADRESSE

Verein / Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Die Satzung und die Beitragsordnung des Tourismusverbandes habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

