

# AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich will die Vorteile  
des DEHOGA Niedersachsen  
nutzen und werde Mitglied ab

0 1 M M J J J J

Yorckstraße 3 | 30161 Hannover  
Telefon (05 11) 337 06-0 | Fax (05 11) 337 06-29  
Landesverband@dehoga-niedersachsen.de  
www.dehoga-niedersachsen.de

Art der Mitgliedschaft  Neuaufnahme mit Betrieb  Zweit-/Drittbetrieb  Umschreibung | Wiederaufnahme  
 Wartemitglied (vor Betriebsübernahme)  Partner | Angehöriger  Fördermitglied  nach Betriebsaufgabe (passiv)

Angaben zum Antragsteller  Frau  Herr  Divers Nachname Vorname

Angaben zum Betrieb / zur Firma Geburtsdatum Nationalität Funktion | Position (z.B. Inhaber, Geschäftsführer, Direktor etc.)

Firma, wie im Handelsregister eingetragen (nur für juristische Personen, z.B. GmbH) Rechtsform (z.B. Einzelunternehmen, GmbH, GbR, e.K. etc.)

Betriebsname (z.B. Hotel Tanne, Gasthaus zum Bahnhof)

Betriebsanschrift (ggf. Betriebsstempel)

Postanschrift (wenn abweichend von der Betriebsanschrift)

Rechnungsanschrift (wenn abweichend)

Telefon Mobiltelefon

E-Mail (für interne Mitteilungen des Landesverbandes) Homepage

Ich stimme dem Erhalt des Newsletters des Landesverband Niedersachsen und dem des Bundesverbandes (DEHOGAcompact) per E-Mail sowie der Verarbeitung meiner Daten zu. Die Newsletter enthalten Informationen zu gesetzlichen Änderungen, Branchenthemen, Seminaren und Messen.

Allgemeine Betriebsdaten **Betriebsart | Betriebstyp:**

- Hotel  Hotel garni  Pension  Gasthof mit Beherbergung  Ferienwohnungsbetreiber  Sonstige Beherbergung  
 Schankwirtschaft (getränkelastig)  Speisewirtschaft (speiselastig)  Café / Bistro  Imbiss / Stehausschank  
 Systemgastronomie  Verkehrsgastronomie (BAB-Raststätten, Bahnhofsgastronomie...)  
 Diskothek / Tanz- / Bar- / Vergnügungsbetrieb  
 Gemeinschaftsverpflegung  Catering / Veranstaltungsunternehmen  Sonstige (auch Bedarfsgastronomie...)

**Betriebsform:**  Einzelbetrieb  Kettenbetrieb  Franchisebetrieb  
Ausbildungsbetrieb:  ja  nein  
Waren Sie bereits Mitglied im DEHOGA:  ja  nein

Betriebseröffnung am Name des Vorgängers Ihres Betriebes

Erstkontakt **Wie sind Sie auf den Verband aufmerksam geworden?**

- GEMA  Vorgänger  Lieferanten  DEHOGA-Partner  Hotelklassifizierung  
 Internet  Kollegen  Presse  
 Social Media  DEHOGA-Werbeschreiben  Messen / Events  Sonstige \_\_\_\_\_

Umsatzangabe für Beitragseinstufung **Netto-Jahresumsatz:**  unter 52.000,00 € \*)  ab 52.000,00 €  ab 150.000,00 €  
 ab 400.000,00 €  ab 650.000,00 €  ab 900.000,00 €  
 ab 1.200.000,00 €  ab 1.500.000,00 € \*) Umsatznachweis bitte beifügen

Zahlungsmodalitäten Den von mir zu entrichtenden **Verbandsbeitrag** zahle ich  halbjährlich \*)  jährlich \*)

\*) Im Jahr der Aufnahme ist der Mitgliedsbeitrag ab Beginn der Mitgliedschaft bis Ende des laufenden Kalenderjahres zu entrichten.

