

# Antrag

zur Aufnahme als förderndes Mitglied im DRV



Deutscher Reiseverband  
Mitgliederservice  
Lietzenburger Straße 99  
10707 Berlin



Ja, ich will förderndes Mitglied im Deutschen Reiseverband werden.  
Von der Satzung und der Beitragsordnung habe / n ich / wir Kenntnis genommen.

Der Aufnahmeantrag erfolgt vorbehaltlich meiner / unserer Zustimmung zur vorgeschlagenen Beitragshöhe.

Ort

Datum

Firmenstempel, Unterschrift des Vertretungsberechtigten

## AUSKÜNFTE

<b>1</b>	Name/Vereinigung	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
Anschrift	Straße	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>
	PLZ	<input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Vorwahl / Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefax <input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>	
Homepage	<input type="text"/>		

**Bitte beachten Sie: Antragsteller als nicht-kommerzielles Unternehmen füllen bitte Ziffer 2 aus.  
Antragsteller als natürliche Person füllen bitte Ziffer 3 aus.**

**2****Antragstellung als nicht-kommerzielles Unternehmen**

Rechtsform

Eintrag (z. B. Vereinsregister) bei

am

Es bestehen:

ein Stammhaus

Filialen

Anzahl

*(Adresse, Tel. / Fax bitte extra Auflistung beifügen)*

Die unterzeichnende Firma hat:

ein Ladengeschäft

ein Online-Unternehmen

Gesellschafter

**Zahl der Mitarbeiter** (inkl. Geschäftsführer / Inhaber und der Mitarbeiter der Filialbetriebe)

Anzahl

davon in Deutschland

davon Azubis

**Inhaber und/oder Geschäftsführer des Antrag stellenden Unternehmens****2.1**

Name

Akadem. Titel

Vorname

Funktion

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**2.2**

Name

Akadem. Titel

Vorname

Funktion

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**2.3**

Name

Akadem. Titel

Vorname

Funktion

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**Ansprechpartner für den DRV** (wenn abweichend)

Name	<input type="text"/>	Akadem. Titel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Funktion	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

**Wer soll schriftliche Informationen des Verbandes (z. B. Mitgliederrundschreiben) erhalten?**

2.1   
  2.2   
  2.3   
  2.4

**Tätigkeitsbereich**

Bitte beschreiben Sie stichwortartig Ihren Tätigkeitsbereich und fügen Sie, wenn vorhanden, Prospektmaterial bei.

**3****Antragstellung als natürliche Person**

Bitte beachten Sie: Nachfolgende Auskünfte gelten ausschließlich für natürliche Personen, die nicht bei einer DRV-Mitgliedsfirma angestellt sind bzw. deren Arbeitgeber auch nicht DRV-Mitglied werden könnte.

Der Antragsteller ist

<input type="checkbox"/> tätig als	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> auf Honorarbasis beschäftigt bei:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> selbstständig/Zusammenarbeit mit folgenden touristischen Unternehmen:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Grund für die Beantragung der Mitgliedschaft im DRV:

Ich / wir versichere / n, dass sämtliche Angaben den Tatsachen entsprechen.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift des Vertretungsberechtigten



Deutscher Reiseverband  
Mitgliederservice  
Lietzenburger Straße 99  
10707 Berlin

**Gläubiger Identifikationsnummer  
Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz)**

**DE29ZZZ00000000223**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Deutschen Reiseverband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Reiseverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bitte füllen Sie die Felder in Druckschrift aus. Vielen Dank!**

Kontoinhaber	<input type="text"/>	
Anschrift	Straße	<input type="text"/> Nr. <input type="text"/>
	PLZ	Ort <input type="text"/>
Name Kreditinstitut	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ort, Datum		Firmenstempel, Unterschrift des Vertretungsberechtigten