



Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedschaft mit Tarifbindung ohne Tarifbindung

im Bayerischen Hotel- und Gaststättenverband e.V. (BHG), Türkenstraße 7, 80333 München

Mitglieds-Nr. _____ Einzelbetrieb Hauptbetrieb Filiale

Landkreis _____ Nr. _____ Ortsstellen-Nr. _____

Herr Frau Firma Verbandspost an Privatschrift Ja Nein

Konzessionsinhaber Eigentümer Pächter
 Neuaufnahme Betriebswechsel Umschreibung

Firmenname _____
(GbR, KG, GmbH etc.)

Name 1 _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____ Nat. _____

Name 2 _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____ Nat. _____

Betriebsname _____ Telefon _____
(Hotel, Restaurant, Gasthof etc.)

Straße _____ Telefax _____

PLZ / Ort _____ Mobil _____

Internet _____ E-Mail _____

Privatschrift Name¹ _____

Telefon _____ Telefax _____ E-Mail _____

Privatschrift Name² _____

Telefon _____ Telefax _____ E-Mail _____

Ruhetag _____

Besitzverhältnisse Eigentumsbetrieb Pachtbetrieb Franchisebetrieb Managementbetrieb
 Kettenbetrieb (Nennung): _____ Saisonbetrieb

Anzahl der Mitarbeiter Vollzeit _____ Teilzeit _____ Geringfügig _____ Auszubildende _____

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich durch jährliche Abbuchung durch quartalsweise Abbuchung
 durch jährliche Rechnung durch quartalsweise Rechnung

Bankverbindung Kontoinhaber _____
Name/Ort der Bank _____
BLZ _____ Konto-Nr. _____

Meine Betriebsart ist: (bitte nur 1 x ankreuzen)

Hotellerie

- Hotel
- Hotel garni/Ferienwohnungen
- Pension
- Gasthof
- Gasthof (Schwerpunkt Beherbergung)
- Boardinghaus
- Motel
- Ferienwohnungen
- Kurhotel/Kurheim
- Sanatorium
- Sonstiges: _____

Unterhaltung

- Diskothek
- Kabarett

Gastronomie

- Schankwirtschaft
- Restaurant
- Speisewirtschaft
- Cafe/Bistro
- Bar/Vergnügungsbetrieb
- Ausländische Spezialitäten
- Fast Food

- Verkehrsgastronomie
- Gemeinschaftsverpflegung/Catering
- Systemgastronomie
- Gasthof mit Biergarten
- Autobahnraststätte
- Bahnhofsgaststätte
- Vereingaststätte
- Pizzeria
- Kantine
- Imbiss/Steauschank
- Pilsstube/Pub
- Weinlokal
- Sonstiges: _____

Kapazität

Zimmer _____ Betten _____ Sitzplätze innen _____
 Ferienwohnungen _____ Sitzplätze außen _____

Geographische Lage Ihres Betriebes

____ ° ____ ' N, ____ ° ____ ' O

Wir bilden aus

- Köchin/Koch
- Hotelfachfrau/-mann
- Fachkräfte im Gastgewerbe
- Restaurantfachfrau/-mann
- Hotelkauffrau/-mann
- Fachfrau/-mann für Systemgastronomie

Hatten Sie früher einen Betrieb? Ja Nein

Wenn ja, Betriebsname: _____

PLZ/Ort _____

Waren Sie früher bereits Mitglied? Ja Nein

Wer war der Vorgänger Ihres Betriebes?

(Name und neue Anschrift, wenn bekannt)

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der BHG e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen ergeben, zur eigenen Stammdaten- und Beitragsverwaltung verwendet. Die Weitergabe meiner Daten an Dritte, mit Ausnahme der BHG-Partner, ist ausgeschlossen. Durch die Mitteilung meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich weiterhin einverstanden, via Mail Mitgliederinformationen vom BHG e.V. oder seiner Partner zu erhalten. Ich erhalte auf Anfrage Auskunft über meine beim BHG e.V. gespeicherten Daten und kann ggf. deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung verlangen. Sollte ich im Nachhinein Einwände gegen die Verarbeitung oder Nutzung meiner Daten haben, kann ich dem kostenfrei widersprechen.

Sitz des Verbandes: München, VR 6432 Registergericht München

Ich erkläre, die BHG-Satzung anzuerkennen. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist München.

Ort/Datum _____ Unterschrift 1 _____ Unterschrift 2 _____

Werber Name: <input style="border: 1px dashed gray;" type="text" value="Internet"/> Nr.: _____	Beitragsstufe: _____ Genehmigt am: _____ Kreisvorstand: _____
---	---

Ein starker Partner an Ihrer Seite !

Kreditkartenakzeptanz mit der Royal Bank of Scotland

Kontakt RBS WorldPay GmbH · Junghofstraße 22 · 60311 Frankfurt
 Telefon: 0800-8004848 * · Telefax: 0800-1006671 * · E-Mail: akzeptanz@worldpay.de
* gebührenfrei aus dem dt. Festnetz, abweichender Mobilfunktarif

RBSTM

The Royal Bank of Scotland