

Aufnahmeantrag

zur Aufnahme als ordentliches Mitglied im DRV



Deutscher ReiseVerband e. V.
Mitgliederservice
Schicklerstraße 5-7

D-10179 Berlin



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

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift des Vertretungsberechtigten

AUSKÜNFTE

1

Firmierung

Anschrift

Vorwahl / Telefon Telefax

Firmen-E-Mail

Homepage

Rechtsform Angemeldete Tätigkeit

Handelsregister-Eintragung Nr. am

Amtsgericht

Gewerbeanmeldung am Gewerbeamt

2

Die unterzeichnende Firma hat: ein Ladengeschäft ein Etagenbüro

Filialen Anzahl

Bitte Angabe der Anschriften auf
einem extra Blatt / Firmenbogen.

Bitte Kopie der Gewerbeanmeldung bzw. des Handelsregister-Eintrags beifügen!

7**Touristische Tätigkeit**

a) bei Reisemittlern: vorhandene Lizenzen / Agenturverträge

<input type="checkbox"/> IATA-Lizenz	Agt.-Nr.	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DB-Lizenz	Agt.-Nr.	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> TUI	Agt.-Nr.	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Thomas Cook	Agt.-Nr.	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DERTOUR	Agt.-Nr.	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rewe Pauschal	Agt.-Nr.	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mitgliedschaft in Kooperationen / Franchiseverbänden ja welche

b) bei Reiseveranstaltern: Spezialisierung

Bitte ein Exemplar Ihres letzten Prospektes / Kataloges / Programms beifügen.

Mit welcher Versicherung oder Bank haben Sie eine Vereinbarung über die Absicherung Ihrer Kundengelder gemäß § 651 k, BGB getroffen?

Bitte unbedingt eine Bestätigung Ihrer Versicherung beifügen!**8****Als Referenz werden folgende Adressen benannt**

a) Geschäftsbank

Kontoinhaber	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>
	Konto-Nr. <input type="text"/>
Bank / Postgiro	<input type="text"/>
PLZ / Ort der Bank	<input type="text"/>

Als Gewerbetreibender oder Freiberufler erteile ich hiermit eine Ermächtigung zur Auskunftseinholung bei meiner o.g. Bank

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift des Vertretungsberechtigten

