

Aufnahmeantrag

zur Aufnahme als ordentliches Mitglied im DRV



Deutscher ReiseVerband e. V.
Mitgliederservice
Schicklerstraße 5 – 7

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	<input type="text"/>																					
	Anschrift	Straße	<input type="text"/>																				
		PLZ	<input type="text"/>				Ort	<input type="text"/>															
	Vorwahl / Telefon	<input type="text"/>						<input type="text"/>						Telefax	<input type="text"/>								
	Firmen-E-Mail	<input type="text"/>																					
	Homepage	<input type="text"/>																					
	Rechtsform	<input type="text"/>						Angemeldete Tätigkeit	<input type="text"/>														
	Handelsregister-Eintragung	Nr.	<input type="text"/>						am	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>									
	Amtsgericht	<input type="text"/>																					
	Gewerbeanmeldung	am	<input type="text"/>						Gewerbeamt	<input type="text"/>													
	Gesellschafter	<input type="text"/>																					
	Tochterunternehmen	<input type="text"/>																					

Inhaber

Gesellschafter

Geschäftsführer

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

E-Mail der Geschäftsführung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Ansprechpartner für den DRV (wenn abweichend)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Funktion

Vorwahl / Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

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"/>
<input type="checkbox"/> weitere Partner / Spezialisierung	<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

