

Antrag

zur Aufnahme als assoziiertes Mitglied auf Probe im DRV



Deutscher Reiseverband
Mitgliederservice
Lietzenburger Straße 99
10707 Berlin



Ja, ich will assoziiertes Mitglied auf Probe 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

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Vorwahl / Telefon

Telefax

Firmen-E-Mail

Homepage

Rechtsform

Angemeldete Tätigkeit

2

Gewerbe-Anmeldung bei am

Handelsregister-Eintragung Nr. am

Amtsgericht

Gesellschafter

Tochterunternehmen

Bitte fügen Sie eine Kopie der Gewerbeanmeldung bzw. des Handelsregister-Eintrags bei!

3

Inhaber und/oder Geschäftsführer des Antrag stellenden Unternehmens

3.1

Name Akadem. Titel

Vorname Funktion

Geburtsdatum Telefon

E-Mail

3.2

Name Akadem. Titel

Vorname Funktion

Geburtsdatum Telefon

E-Mail

3.3

Name Akadem. Titel

Vorname Funktion

Geburtsdatum Telefon

E-Mail

3.4

Ansprechpartner für den DRV (wenn abweichend)

Name Akadem. Titel

Vorname Funktion

Geburtsdatum Telefon

E-Mail

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

3.1 3.2 3.3 3.4

4 Es bestehen: ein Stammhaus Filialen Anzahl (Adresse, Tel. / Fax bitte extra Auflistung beifügen)
Die unterzeichnende Firma hat: ein Ladengeschäft ein Online-Unternehmen

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

Anzahl davon in Deutschland davon Azubis

6 Tätigkeitsbereich

Bitte ordnen Sie sich den angegebenen Tätigkeitsbereichen zu:

Aus- und Weiterbildungseinrichtungen

- Hoch-/Fach-/Berufsschulen
- Akademien/Business-/Language-Schools
- Seminaranbieter

Dienstleister rund um die Touristik

- Kundenbindungssysteme
- Visaservice, Übersetzungsdienste
- Sonstiges

Marketing/Kommunikation/PR/Medien

- Kommunikations- und Werbeagenturen
- Logistik-, Druck und Medienunternehmen
- Marktforschung/Marketing

Unterkunft und Veranstaltungen

- Hotel- und Gaststättengewerbe
- MICE und Messe
- Gesundheit und Wellness
- Freizeit- und Erlebniseinrichtungen

Verkehrsträger und Verkehrsmittel

- Auto (Mietwagen, Transfer, Specialservice)
- Bahn/Bus
- Flug (Fluggesellschaften, Flughäfen)
- Schiff (Ausflugsverkehr)

Wirtschaft/Recht/Versicherungen/Finanzen

- Versicherungen
- Finanzdienstleister, Kreditkarten/E-Payment
- Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, Rechtsanwälte
- Unternehmensberater

Informationstechnologie/Travel Technology

- Software für Reiseveranstalter
- Software für Reisevertrieb
- Vertriebssysteme/GDS/CRS
- Erstellung von Websites
- IT-Consulting

Tourismus-Organisationen/Repräsentanzen

- Landes-/Städtemarketing Deutschland
- Landes-/Städtemarketing Ausland
- Tourismusorganisationen mit Sitz im Ausland
- Repräsentanzen/Vertretungen ausländischer Tourismusorganisationen in Deutschland

Bitte beschreiben Sie stichwortartig Ihren Tätigkeitsbereich:

Wenn Printmedien verfügbar: Bitte fügen Sie ein Exemplar Ihres aktuellen Prospekts/Kataloges/Programms bei.

7 Zusammenarbeit

Mit welchen deutschen touristischen Unternehmen arbeiten Sie derzeit schon zusammen?



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