



SCHLIERSEE TOURISTIK VEREIN E.V.

1. Vorstand: Johannes Wegmann

Anschrift: Bayrischzeller Str. 2b

83727 Schliersee

Mail: wegmann@architekt-wegmann.de

Beitrittserklärung

**Hiermit beantrage ich meine Aufnahme
als Mitglied in den Schliersee Touristik Verein e.V.**

als Privatperson:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (Privat): _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ Internet: _____

als Unternehmen (Tourismus, Gastronomie, Gewerbe, Handel):

Name des Unternehmens: _____

Name des Ansprechpartners: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ Internet: _____

Lastschriftklärung:

Ich/ Wir ermächtige(n) Sie bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag (Privatpersonen EUR 15,00 – Gewerbetreibende und Kleinvermieter bis 20 Betten EUR 30,00 – Hotels, Geldinstitute und Verkehrsunternehmen EUR 50,00) von meinen/ unseren unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____