

AUFNAHMEANTRAG



DEHOGA

HAMBURG

Ja, ich will die Vorteile des DEHOGA Hamburg nutzen und werde Mitglied ab

0 1 M M J J J J

Hallerstraße 22 | 20146 Hamburg
Telefon (040) 4134306-0 | Fax (040) 413430-88
info@dehoga-hamburg.de
www.dehoga-hamburg.de

Art der Mitgliedschaft

- Neuaufnahme mit Betrieb Zweit-/Drittbetrieb Umschreibung | Wiederaufnahme
 Mitglied ohne Tarifbindung **Existenzgründer (Betriebseröffnung erfolgt innerhalb der nächsten 12 Monate)**

Angaben zum Antragsteller

- Frau Herr Divers Nachname Vorname

Angaben Betrieb / Firma

Geburtsdatum Nationalität Funktion | Position (z.B. Inhaber, Geschäftsführer, Direktor etc.)

Firma, wie im Handelsregister eingetragen (nur für juristische Personen, z.B. GmbH) Rechtsform (z.B. Einzelunternehmen, GmbH, GbR, e.K. etc.)

Betriebsname

Betriebsanschrift (ggf. Betriebsstempel)

Postanschrift (wenn abweichend von der Betriebsanschrift)

Rechnungsanschrift (wenn abweichend)

Homepage

E-Mail (für interne Mitteilungen des Landesverbandes)

Telefon Mobiltelefon Telefax

Allgemeine Betriebsdaten

Betriebsart | Betriebstyp:

- Hotel Hotel garni Pension Sonstige Beherbergung
 Schankwirtschaft (getränkelastig) Speisewirtschaft (speiselastig) Café / Bistro Imbiss / Stehausschank
 Systemgastronomie Verkehrsgastronomie (BAB-Raststätten, Bahnhofsgastronomie...)
 Diskothek / Tanz- / Bar- / Vergnügungsbetrieb
 Gemeinschaftsverpflegung Catering / Veranstaltungsunternehmen Sonstige (auch Bedarfsgastronomie...)

- Betriebsform:** Einzelbetrieb Kettenbetrieb Franchisebetrieb
Ausbildungsbetrieb: ja nein
Waren Sie bereits Mitglied im DEHOGA: ja nein

Betriebseröffnung am Name des Vorgängers Ihres Betriebes

Erstkontakt

Wie sind Sie auf den Verband aufmerksam geworden?

- GEMA Vorgänger Lieferanten DEHOGA-Partner Hotelklassifizierung
 Internet Kollegen Presse
 DEHOGA-Werbeschreiben Messen / Events Sonstige _____

Anzahl der Beschäftigten

Vollzeit Teilzeit ger. Beschäftigte Auszubildende

Betriebsgröße

Zimmer Betten Plätze (innen) Plätze (außen)

