

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internetseite: \_\_\_\_\_



## Erklärung

Ich vertrete mich selbst  
den Gastronomiebetrieb \_\_\_\_\_  
den Beherbergungsbetrieb \_\_\_\_\_  
die Firma \_\_\_\_\_  
die Bank/Sparkasse \_\_\_\_\_  
den Verein \_\_\_\_\_  
die Körperschaft \_\_\_\_\_  
die Anstalt/Stiftung \_\_\_\_\_  
die Ortsgemeinde \_\_\_\_\_  
die Stadt \_\_\_\_\_  
die Verbandsgemeinde \_\_\_\_\_

**und erkläre hiermit den Beitritt der von mir vertretenen Person/Institution zum Förderverein Hunsrück Schiefer- und Burgenstraße e.V.**

Die Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ (Datum) beginnen.

Ich erkläre ferner das Einverständnis, den Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitstermin von dem Konto der von mir vertretenen Person/Institution einzuziehen/abzubuchen

(Abbuchauftrag/Einzugsermächtigung): JA / NEIN.

(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Wenn ja:

**Bankverbindung:**

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

---

Bank/Sparkasse, Ort \_\_\_\_\_

Konto-Nummer / IBAN: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl / BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Vor- und Nachname)



# Hunsrück Schiefer- und Burgenstrasse e.V.

## Antrag zur Aufnahme ins Gastgeberverzeichnis / Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass folgende Angaben meines Betriebes auf folgenden Internet-Seiten veröffentlicht werden:  
Hunsrück Schiefer- und Burgenstraße, VG Kirn-Land, VG Rhaunen, VG Kirchberg, Stadt Kirn und der Ortsgemeinden der HSB

Name des Betriebes \_\_\_\_\_

Sparte/Bsp. Ferien-Wohnung - Zimmer, ect. \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

Fax.Nr. \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse \_\_\_\_\_

Internet-Adresse \_\_\_\_\_

### Kurzbeschreibung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich wünsche  ich wünsche nicht ,  
dass ein kostenloser Link auf meine Internet-Seite gesetzt wird.

Bilddatei ist beigefügt  Bilddatei nicht vorhanden

Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie für die Aktualität Ihrer Daten verantwortlich sind und bitten Sie, uns Änderungen umgehend mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift