

TourismusRegion Rennsteig-Schwarzatal e.V.  
c/o Stadthalle Bad Blankenburg BGmbH  
Herrn Matthias Gropp  
Bahnhofstr. 23

*per Fax an: 036741/5 68 27-21  
oder Post*

**07422 Bad Blankenburg**

## Antrag auf Mitgliedschaft

Firma/ Einrichtung:.....

Vorname:..... Name:.....

Strasse:.....

Plz.:..... Stadt/Gemeinde:.....

Telefon:...../..... Fax:.....

Email:.....

Internet:.....

### Beantragte Mitgliedschaft als:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gastgeber bis 8 Betten (EUR 60,- / Jahr)                                 | <input type="checkbox"/> Gastgeber ab 9 Betten<br>EUR 0,20 / Übernachtung, mind. 60,- / Jahr, max. 1.200,- / Jahr                        |
| <input type="checkbox"/> Vereine / Verbände (EUR 120,- / Jahr)                                    | <input type="checkbox"/> touristische Leistungsanbieter ohne Übernachtung<br>EUR 0,03 / Besucher, mind. 60,- / Jahr, max. 1.200,- / Jahr |
| <input type="checkbox"/> sonstige Firmen (EUR 240,- / Jahr)                                       | <input type="checkbox"/> Städte und Gemeinden (EUR 2,- je EW / Jahr)   |
| <input type="checkbox"/> natürliche Personen (EUR 30,- / Jahr)                                    | <input type="checkbox"/> Landkreise (EUR 0,50 je EW / Jahr)  |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied - natürliche Person (ab<br>EUR 60,- 7 Jahr) Beitragshöhe: | <input type="checkbox"/> Fördermitglied - juristische Person (ab EUR 240,- / Jahr)<br>Beitragshöhe:                                      |
| .....EUR  | .....EUR   |

### Gewünschte Zahlungsweise:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> per Überweisung  | <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift / jährlich - einmalig<br>bitte Bankverbindung angeben                              |
| <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift/ Quartalsraten<br>ab 100 € Jahresbeitrag möglich, bitte<br>Bankverbindung angeben | <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift / monatliche Raten<br>ab 200 € Jahresbeitrag möglich, bitte Bankverbindung angeben |

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung + Beitragsordnung an.**

.....

Datum, Unterschrift/ ggf. Stempel