

Beitrittserklärung der Initiative Gastronomie Frankfurt e.V.

Name: Inhaber/Pächter _____

Geb. Datum _____ (Inhaber/Pächter)

Straße _____

Postleitzahl/Ort _____ Frankfurt am Main _____

Rechnungsanschrift _____

Telefon/Fax Tel. _____ /Fax _____

Mobilnummer _____

E-Mail/Internet _____ /www. _____

Hauptbetrieb _____

Weitere Betriebe _____

Kategorie/Gastronomie: Restaurant Bar Club

Mein Monatsbeitrag

| | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> bis 10 Mitarbeiter im Hauptbetrieb | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> bis 50 Mitarbeiter | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> ab 50 Mitarbeiter | € 75,00 |

Pro weiteren Betrieb + € 25,00 (Maximaler Beitrag € 100,00)

Mitglied ab: _____

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN-Nummer: _____

BIC: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt gemäß den von mir/uns zur Kenntnis genommene Satzung und Teilnahmebedingungen zur **Initiative Gastronomie Frankfurt e.V.**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der für die Mitgliedschaft erhobene Halbjahresbeitrag von meinem/unserem Bankkonto per Lastschrift eingezogen wird.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Daten über meine/unsere Person und meinen/unseren Betrieb gespeichert und - soweit nicht dadurch offenkundig meine/unsere Interessen verletzt werden - an Dritte übermittelt werden

Datum: _____

_____ rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel