

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

Betriebsname

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

Betriebsanschrift (ggf. Betriebsstempel)

Postanschrift (wenn abweichend von der Betriebsanschrift)

Rechnungsanschrift (wenn abweichend)

Homepage

E-Mail (für interne Mitteilungen des Landesverbandes)

Telefon Mobiltelefon

Allgemeine Betriebsdaten

Betriebsart | Betriebstyp:

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

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

Betriebseröffnung am Name des Vorgängers Ihres Betriebes

Anzahl der Beschäftigten

- Vollzeit Teilzeit ger. Beschäftigte Auszubildende

Betriebsgröße

- Zimmer Betten Plätze (innen) Plätze (außen)

