



Vereinigung ehemaliger Hotelfachschüler Bad Reichenhall e.V.
www.reichenhaller-vereinigung.de

EINTRITTSERKLÄRUNG

Mitglieds-Nr.: _____ (füllt die Vereinigung aus)

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Social media Profil: _____

Geburtstag: _____

Abschluss: _____ (z.B. Einjährige(r), Betriebswirt, Ökonom, Assistent etc.)

Jahrgang: _____ (z.B. 2014/15, 2014/16, 2014/17)

bitte wenden



**Ich möchte hiermit als ordentliches / förderndes / Firmen Mitglied in die
Vereinigung ehem. Hotelfachschüler Bad Reichenhall e.V. aufgenommen werden.**

**Basis für diese Eintrittserklärung ist die jeweils gültige Satzung der Vereinigung
ehem. Hotelfachschüler Bad Reichenhall e.V. (einzusehen unter www.reichenhaller-vereinigung.com)**

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur gem. § 6 dieser Satzung möglich.

Auszug aus Satzung § 6.2.:

***Durch ordentliche Kündigung, die schriftlich an den Vorstand gerichtet unter
Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist jeweils zum Ende eines
Geschäftsjahres zu erklären ist.***

Wichtig für Schüler:

***Erfolgt nach dem beitragsfreien Jahr keine Kündigung, geht die Mitgliedschaft
automatisch in eine Beitragspflichtige über.***

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragsstellers

Die Mitgliedschaft ist im ersten Jahr kostenfrei. 50% Ermäßigung für Studenten und
Auszubildende sowie für Berufseinsteiger bis 2 Jahre nach der Ausbildung.

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS LASTSCHRIFT

**Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Vereinigung ehem. Hotelfachschüler Bad
Reichenhall e.V. widerruflich, den von mir / uns jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag
in Höhe von € 40,00 von meinem / unserem Konto mittels SEPA einzuziehen.
Das erste Mitgliedsjahr ist kostenfrei.**

IBAN: ____

BIC: _____

Bank: _____

**Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Vereinigung ehem. Hotelfachschüler
Bad Reichenhall e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Die Vereinigung teilt die Mandatsreferenz- und Gläubiger ID-Nummer zu dieser
Einwilligung separat mit.**

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers