

Antrag

zur Aufnahme als Mitglied im

TOURISMUSVERBAND

MECKLENBURG-SCHWERIN e.V.



Puschkinstr. 44 /Rathaus, 19055 Schwerin

Tel. 0385 – 59189875/ Fax 0385 – 59189874

Hiermit erkläre(n) ich(wir), dass

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> der Landkreis | <input type="checkbox"/> die kreisfreie Stadt |
| <input type="checkbox"/> die Stadt | <input type="checkbox"/> das Amt |
| <input type="checkbox"/> die Gemeinde | <input type="checkbox"/> das Unternehmen |
| <input type="checkbox"/> die Körperschaft | <input type="checkbox"/> die Institution |
| <input type="checkbox"/> die Organisation | <input type="checkbox"/> die Kammer |
| <input type="checkbox"/> der Verein | <input type="checkbox"/> die Einzelperson |

(zutreffendes bitte ankreuzen)

(Vollständige Anschrift des Antragstellers/Telefon/Fax/e-Mail/Internet)

auf der Grundlage der Satzung und Beitragsordnung den Antrag stellt,
Mitglied des Tourismusverbandes Mecklenburg-Schwerin e.V. zu werden
und sich durch
Herrn/ Frau

(Name/Vorname/Funktion/Titel)

vertreten zu lassen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift/Stempel

Beschluss der Vorstandssitzung am / Beschluss-Nr. BV
(Dieses Feld ist von der Geschäftsstelle auszufüllen)