

AUFNAHME-ANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Landesverband für das Taxi- und Mietwagengewerbe Schleswig-Holstein e.V.

Name*: Vorname*

Geburtsdatum: Geburtsort

Das Gewerbe wird mit dem **Betriebssitz** IK-Zeichen*:.....

Straße*: Ort*:

Telefon*: Fax:

E-Mail: Internet:

ggf. Zentrale*: Genehmigungsbehörde:.....

ausgeführt seit mit Taxe/n bzw. mit Mietwagen
(Monat und Jahr) (Anzahl) (Anzahl)

Die Satzung des Landesverbandes für das Taxi- und Mietwagengewerbe Schleswig-Holstein e.V. erkenne ich an. Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, dass fällige Beiträge und Umlagen über meine nachstehende Bankverbindung eingezogen werden:

Bank

Konto..... BLZ

Jede Änderung der o.a. Stammdaten werde ich dem Landesverband mitteilen.

.....
Firmenstempel

.....
Datum/Unterschrift

Sofern Sie nicht widersprechen, leiten wir die mit * gekennzeichneten Angaben an die gesetzlichen Krankenkassen weiter, damit Sie Ihre Patientenfahrten abrechnen können. Wenn Sie mehrere Betriebssitze unterhalten sollten, ist für jeden ein gesonderter Aufnahmeantrag erforderlich.

bitte nicht ausfüllen: Aufnahme am erfolgt.

.