

## 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.

.