

# Anmeldung zur Mitgliedschaft bei Westallgäuer Käsestrasse e.V.

Name:

Vorname:

Firma:

Strasse:

PLZ.:

Ort:

Tel. gesch.:

Tel. privat:

Fax:

eMail:

## Mitgliedsart - bitte ankreuzen:

	jährlicher Beitrag		jährlicher Beitrag
Hotel/Gastronomie	<input type="checkbox"/> € 250,--	Sennereien	<input type="checkbox"/> € 400,--
Brauereien	<input type="checkbox"/> € 300,--	Hofläden/Brennereien/Sonstige	<input type="checkbox"/> € 100,--
Kleinbeherbergungsbetriebe	<input type="checkbox"/> € 100,--	Gemeinden bis 20 TSD ÜN	<input type="checkbox"/> € 100,--
Gemeinden bis 50 TSD ÜN	<input type="checkbox"/> € 200,--	Gemeinden über 50 TSD ÜN	<input type="checkbox"/> € 300,--

Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Mitgliedschaft in der Westallgäuer Käsestrasse e.V.

Die Satzung habe(n) ich(wir) erhalten und zur Kenntnis genommen. Der jährliche Mitglieds-Beitrag ergibt sich aus dem Anmeldeformular.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Name des Mitglieds oder der/des Bevollmächtigten in Druckbuchstaben: