

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT KATEGORIE H; HOTELS BEIM:

- Nationalen Verband hotelleriesuisse
- Regionalverband Hotelier-Verein Berner Oberland

Antragssteller

Unternehmung (Eigentümer, Pächter etc.)	
Hotel	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Website	
Angestrebte Klassifikationskategorie	<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 1* Sup. <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 2* Sup. <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 3* Sup. <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 4* Sup. <input type="checkbox"/> 5* <input type="checkbox"/> 5* Sup. <input type="checkbox"/> Swiss Lodge
Anzahl Zimmer	Anzahl Betten
Korrespondenz in	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch
Zugehörigkeit Hotelgruppe/-kette	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?
Rechnungsadresse (MWSt.-konform)	<input type="checkbox"/> gemäss Adresse Antragssteller <input type="checkbox"/> gemäss Handelsregister-Eintrag:

Betriebsleitung/Direktion

Name	Vorname
Persönliche E-Mail-Adresse	

Sozialversicherungen

Ausgleichskasse AHV/IV/ALV/EO	<input type="checkbox"/> HOTELA <input type="checkbox"/> andere,
Berufliche Vorsorge (2. Säule)	<input type="checkbox"/> HOTELA <input type="checkbox"/> andere,
Familienausgleichskasse	<input type="checkbox"/> HOTELA <input type="checkbox"/> andere,
Krankentaggeldversicherung	<input type="checkbox"/> HOTELA <input type="checkbox"/> andere,
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> HOTELA <input type="checkbox"/> andere,

Der/die Unterzeichnete erklärt, die Statuten des SHV sowie des zuständigen Regionalverbandes und sämtliche von der Delegiertenversammlung genehmigten Reglemente, insbesondere das Reglement über die Hotelklassifikation zur Kenntnis genommen zu haben und diese im Falle seiner/ihrer Aufnahme zu akzeptieren und einzuhalten.

Ebenso erklärt der/die Unterzeichnete sich einverstanden, dass sein Betrieb nach Bestätigung der Mitgliedschaft im offiziellen Schweizer Online-Hotelführer des SHV (www.swisshoteldata.ch) publiziert wird.

Weiter wird mit Unterzeichnung anerkannt, dass dieses Aufnahmegesuch als Rechtsöffnungstitel gemäss Artikel 82 SchKG für die entsprechenden Jahresbeiträge gilt. Im Übrigen verpflichtet sich der/die Unterzeichnende zur Bezahlung der Mitgliederbeiträge an hotelleriesuisse sowie an den Regionalverband, dem er/sie angehört.

Ort, Datum	Unterschrift
Bitte Antrag ausdrucken, unterschreiben und einsenden an:	hotelleriesuisse Mitgliederbetreuung Monbijoustrasse 130 Postfach 3001 Bern