

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit stelle/ n ich/ wir den Antrag auf Mitgliedschaft im Welterberregion Wartburg Hainich e.V., Lange Straße 3/4 in 99947 Bad Langensalza.

- Bitte ankreuzen:
- Landkreis
  - Stadt, Verwaltungsgemeinschaft und Gemeinde
  - Beherbergungsbetrieb ► \_\_\_\_ Anzahl der Betten (ohne Aufbettung)
  - Campingplatz ► \_\_\_\_\_ Anzahl der Stellplätze
  - Regionaler Produzent, Hofladen und gastronomischer Betrieb
  - Verband, Verein und Stiftung
  - touristischer & anderer Wirtschaftsbetrieb ► \_\_\_\_ Anzahl der Mitarbeiter
  - gewerblich tätige Einzelperson
  - Fördermitglied

Name, Vorname od. Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

### Personeller Vertreter des Mitgliedes: (nicht bei Einzelmitgliedschaft)

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_