

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.: _____
(wird vom FSH ausgefüllt)

An den
Fachverband Spielhallen e.V. (FSH)
- Geschäftsstelle -
Am Weidendamm 1 A
10117 Berlin
Fax 030 12 07 43 28-9
info@fachverband-spielhallen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Fachverband Spielhallen (FSH) und erkenne(n) die von der Mitgliederversammlung beschlossene Satzung an.

Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon mit Vorwahl	Telefax mit Vorwahl
Inhaber/Geschäftsführer	geb. am
E-Mail	
Inhaber/Geschäftsführer	geb. am
E-Mail	
Inhaber/Geschäftsführer	geb. am
E-Mail	
Internet	
Die Firma wurde gegründet am	
Ich bin/wir sind weiterhin Mitglied in folgenden Verbänden	

Selbsteinschätzung

weniger als 34 Geldspielgeräte in Spielhallen	<input type="checkbox"/>	500,00 € /Jahr
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geldspielgeräte in Spielhallen	<input type="checkbox"/>	15,00 € /GSG /Jahr
mehr als 166 Geldspielgeräte in Spielhallen	<input type="checkbox"/>	2500,00 € /Jahr
keine Angabe	<input type="checkbox"/>	2500,00 € /Jahr
Das Unternehmen betreibt keine Geldspielgeräte in Spielhallen sondern beantragt die Fördermitgliedschaft nach Satzung	<input type="checkbox"/>	1500,00 € /Jahr
Datum		
Unterschriften		

Einzugsermächtigung

Ich/wir helfe(n), Verwaltungskosten zu sparen und erteile(n) dem Fachverband Spielhallen (FSH) die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber	
Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	SWIFT-BIC
Geldinstitut	
gewünschter Termin für den Beitragseinzug	<input type="checkbox"/> komplett jeweils zum 31. Januar des Kj. <input type="checkbox"/> hälftig je zum 31. Januar/ 31. Juli des Kj.
Datum	
Unterschrift(en) Kontoinhaber	