

Verband des Garagen- und Tankstellengewerbes Nord-Ost e.V.
Obentrautstraße 16-18, 10963 Berlin
Tel.: (030) 25 89 98 55
Fax: (030) 25 89 98 58
E-Mail: info@vgt-nordost.de



Beitrittserklärung zur Schnuppermitgliedschaft

Hiermit trete ich dem Verband des Garagen- und Tankstellengewerbes Nord-Ost e.V. bei. Bis zum 30.06.2022 wird von dem Recht einer Schnuppermitgliedschaft Gebrauch gemacht. Das Mitglied zahlt die Aufnahmegebühr und den monatlichen Beitrag erst ab dem 01.07.2022 nach Ablauf der Schnuppermitgliedschaft. Die Schnuppermitgliedschaft kann mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende gekündigt werden.

Firmenanschrift (bei Mehrfachbetreibern Hauptstation oder Zentralbüro):

Vor- und Nachname:

Firma (Station):

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

Mobiltelefon: E-Mail:

Ich betreibe insgesamt Stationen der Farbe

Weitere Tankstellen:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Firmen-Adresse)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Firmen-Adresse)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Firmen-Adresse)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Firmen-Adresse)

Privatanschrift:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon privat: Geb. Datum:

Beiträge

In der ordentlichen Mitgliederversammlung vom 17. März 2021 wurde ab 1. Januar 2010 die nachfolgende Beitragsstaffel beschlossen:

- 1. Beitrag bis zu 3 Beschäftigten 28,00 € monatlich
- 2. Beitrag bei 4 und 5 Beschäftigten 32,00 € monatlich
- 3. Beitrag bei 6 bis 8 Beschäftigten 39,00 € monatlich
- 4. Beitrag ab 9 Beschäftigten 47,00 € monatlich

Die Anzahl der Beschäftigten bezieht sich auf Ihre Hauptstation.

Für jeden weiteren Betrieb, den ein Mitglied neben seinem Hauptbereich unterhält, wird ein Zuschlag zum Monatsbeitrag von 11,00 € erhoben.

Der Betriebsinhaber, mitarbeitende Familienmitglieder und Lehrlinge im Garagen- und Tankstellengewerbe werden bei der Ermittlung der Beschäftigtenzahl mitgezählt.

Von den eintretenden Mitgliedern wird eine Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages erhoben.

Der Beitrag ist ¼ jährlich im Voraus fällig.

Bitte um Übersendung des Antrages für die Rechtsschutzversicherung

Ort, Datum: Unterschrift: _____