

## Teilnahmeerklärung

Unser Betrieb möchte sich ab \_\_\_\_\_ am System \*HOTWARN beteiligen.

An diese E-Mail Adresse senden Sie bitte die Warnmeldungen:

---

Den Kostenbeitrag (brutto) in Höhe von

- € 26,00 pro Jahr (für DEHOGA Mitglieder)
- € 70,00 pro Jahr (für Nichtmitglieder)

haben wir unter dem Stichwort "HOTWARN" auf folgendes Konto überwiesen:

HOGA Berlin Service GmbH  
Deutsche Bank, BLZ 100 700 24  
Konto-Nr. 461 72 62

(Kündigungsfrist des Vertrages: 14 Tage zum Jahresende.)

Betriebsname:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel

Bitte senden Sie die ausgefüllte Teilnahmeerklärung an:

HOGA Berlin Service GmbH  
Keithstraße 6  
10787 Berlin

\* Alle Rechte liegen beim Hotel- und Gaststättenverband Berlin e.V. (DEHOGA Berlin)