

CORPS TOURISTIQUE e.V.

Präsidium CT
Hamburger Allee 45
D-6048 Frankfurt am Main



VEREINIGUNG AUSLÄNDISCHER VERTRETER FÜR FREMDENVERKEHR UND EISENBAHNEN IN DEUTSCHLAND

AUFNAHMEANTRAG

MEMBERSHIP APPLICATION

ANMERKUNG: Da dieser Antrag im **Original** unterschrieben sein muss, bitten wir, diesen **nur per Post** zurückzusenden.

NOTE: As this application requires your signature in the **original**, you are kindly asked to return this form **by post only**.

Hiermit stelle ich im Namen des/der:

On behalf of:

--	--

(offizielle Bezeichnung der Organisation)

(official name of your organization)

beantrage ich hiermit die Aufnahme als Mitglied in das:

I hereby apply for membership in the:

CORPS TOURISTIQUE e.V.

Name der Büroleitung:

Name of Office Manager:

--	--

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Address (Street, Number):

--	--

PLZ, Ort:

ZIP Code, City:

--	--

evtl. Postfachanschrift:

P.O. Box Address (if applicable):

--	--

Telefonnummer (Büroleitung):

Telephone (Manager):

--	--

Telefonnummer (Mediananfragen):

Telephone (Media Inquiries):

--	--

Faxnummer:

Fax Number:

--	--

Emailadresse (Büroleitung):

Email address (Manager):

--	--

Emailadresse (Mediananfragen):

Email address (Media Inquiries):

--	--

Website:

Website:

--	--

Im Falle einer Aufnahme dienen die obenstehenden Angaben als Grundlage für die CT-Datenbank und werden ggf. in einem Mitgliederverzeichnis **veröffentlicht**. Bitte kennzeichnen Sie die Daten, deren Veröffentlichung Sie **nicht** wünschen.

In case your application is accepted, the data given above will be recorded in the CT- membership database and might be **published** in a Membership Directory. Please indicate any data that you do **not** wish to be published.

--	--

Datum u. rechtsverbindliche Unterschrift

Date and legally binding signature