



STELLPLATZANTRAG

Mecklenburg Tourist GmbH
Weg zum Hölzernen See 2
15754 Heidesee OT Gräbendorf
Tel.: 033763 – 22922
Fax: 033963 – 22977
info@mecklenburg-tourist.de
www.mecklenburg-tourist.de

<input type="checkbox"/>	Campingplatz "Hölzerner See"
<input type="checkbox"/>	Campingplatz "Liepnitzsee"

Angaben zum Antragsteller *(bitte Entsprechendes ausfüllen / ankreuzen)*

Name:	Vorname:
Straße:	Haus-Nr.:
PLZ:	Ort:
Telefon <i>(tagsüber)</i> :	Telefon <i>(abends)</i> :
E-Mail:	Mobiltelefon:
Geburtsdatum:	Vertragsbeginn/ Datum:

Parzellenangaben *(von MT GmbH auszufüllen)*

Parzellen- Nr.:	Größe in m ² :		
Transponder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Torschlüssel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anzahl Nr.:	Anzahl:		
Höhe der Kautionsleistungen in Euro / Datum:			
Steckdosen- Nr.:	Schaltschrank- Nr.:	Stromstand bei Beginn:	Kw/h

Weitere Personen zu Antragsteller *(Name, Vorname, abweichende Anschrift, Tel.- Nr.)*

	Geb.- Datum
1.)	
2.)	
3.)	
4.)	
5.)	

Weitere Fahrzeuge / Krad / Anhänger / Wohnmobile / Wohnwagen

	KFZ- Kennzeichen	TYP	WW / WM / Anhänger Typ	Kennzeichen
1				
2				
3				
4				

Parzellenbebauung *(detaillierte Angaben)*

Wohnwagen/ Wohnmobil <i>(Anzahl)</i>	
Vorzelt	
Weitere Zelte <i>(z.Bsp. Gerätezelt)</i>	
Pavillion <i>(Anzahl, Größe)</i>	

Haustiere

Anzahl	
Typ	
Rasse	

Ich beantrage einen Winterstellplatz für mein Boot außerhalb meiner Stellfläche	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Bootsliegeplatz: ¹⁾			
Bootstyp		Name	
Länge		Breite	
Kennzeichen			
Liegeplatz-Nr.			
Der Bootsschein/Kopie liegt der Mecklenburg-Tourist bereits vor		<input type="checkbox"/>	
Der Bootsschein/Kopie anliegend bzw. wird nachgereicht		<input type="checkbox"/>	
¹⁾	Bootsliegeplatz wie im Vorjahr; wird kein Bootsliegeplatz beantragt, kann der Liegeplatz aus dem Vorjahr an Dritte vergeben werden.		

Zahlungen: <i>(bitte Entsprechendes ausfüllen / ankreuzen)</i>	
Ratenzahlungsvereinbarung <i>(gebührenpflichtig)</i>	
<input type="checkbox"/> monatlich (1/12) <input type="checkbox"/> vierteljährlich (1/4) <input type="checkbox"/> halbjährlich (1/2) <input type="checkbox"/> jährlich (1/1)	
Überweisung des Gesamtbetrages nach Rechnungserhalt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ratenzahlungsvereinbarung <i>(gebührenpflichtig)</i> per Lastschrift ²⁾ <small>(zzgl. 5% p.a.)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ratenzahlungsvereinbarung <i>(gebührenpflichtig)</i> per Dauerauftrag <small>(zzgl. 5% p.a.)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontoinhaber	
IBAN	DE
²⁾ SEPA-Lastschriftmandat <i>(Single Euro Payments Area, SEPA)</i>	
Ich, (vollständiger Name des Kontoinhabers)ermächtige die Mecklenburg Tourist GmbH Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MT-GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
_____ <i>Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers</i>	

Die Gebührenliste, Campingplatzordnung und allgemeinen Geschäftsbedingungen sind bekannt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Bemerkungen/ Nebenabreden:

.....

.....

Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte und von Ihnen unterzeichnete Anträge werden weiterverarbeitet. Mit der geleisteten Unterschrift erklären Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Sie erklären hiermit Ihre Einwilligung zur Verarbeitung oder Nutzung von personenbezogenen Daten gemäß geltender Datenschutzgrundverordnung.

<small>Ort/ Datum</small>	<small>Unterschrift / Antragsteller</small>	<small>Unterschrift / Mitarbeiter der MT GmbH</small>