



**Aufnahmeantrag**  
zum Verband Deutscher Freizeitparks und Freizeitunternehmen e.V.

---

genaue Bezeichnung des Freizeitparks/der Indoorattraktion Gründungsjahr

Firmenname gemäß Eintrag im Handelsregister HR-Nummer Steuer-Nummer

(Anschrift)

(Telefon) (Telefax)

e-Mail-Adresse Internet/Homepage-Adresse

**Ich/wir erfülle/n die Aufnahmekriterien des VDFU e.V. gemäß § 4 Abs. 2 und beantrage/n unter Anerkennung der Satzung und ihrer Nebenbestimmungen die ordentliche Mitgliedschaft.**

\*) Ich/wir versichere/n, dass ich/wir einen **Freizeitpark** im Sinne von § 4 Nr. 2 der Satzung betreibe/n.

\*) Ich/wir versichere/n, dass ich/wir eine **Indoorattraktion** im Sinne von § 4 Nr. 2 der Satzung betreibe/n.

**\*) Bitte ankreuzen**

Diesem Aufnahmeantrag füge/n ich/wir zehn Prospekte meines/unsere Unternehmens bei.

---

Datum Stempel rechtsverbindliche Unterschrift



## Weitere Kommunikationsdaten und Angaben zum Unternehmen

---

---

1. Inhaber/Gesellschafter

---

Anschrift

---

Telefon

Telefax

e-Mail

---

Geschäftsführer bzw. Ansprechpartner

---

Anschrift

---

Telefon

Telefax

e-Mail

---

2. Besucherzahl im abgelaufenen Geschäftsjahr

---

3. Umsatz im abgelaufenen Geschäftsjahr (€)

---

4. Investitionen  
für das laufende Geschäftsjahr (€)

---

geplante Investitionen  
für die kommende Saison (€)

---

5. Anzahl unbefristeter  
Vollzeitkräfte

---

Anzahl befristeter  
Saisonkräfte

---

Anzahl geringfügig und  
kurzfristig Beschäftigter

---

6. Anzahl der Fahrgeschäfte  
(nach DIN 4112/Fliegende Bauten)

---

Hauptattraktion

---

7. als Park/Indoorattraktion genutzte Fläche in ha/m<sup>2</sup>

---

mögliche Erweiterungsfläche in ha/m<sup>2</sup>

---

8. Anzahl der Parkplätze



**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

Name und Anschrift  
des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir den VDFU e. V. widerruflich, die von mir/uns jährlich zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontonummer

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Genauere Bezeichnung  
des kontoführenden  
Kreditinstituts

\_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Fehlerhafte Abbuchungen können von mir/uns innerhalb von sechs Wochen zurückgefordert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift