

**Antragsformular –  
Deutsche Hotelklassifizierung**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Name der Firma:  |                      |
| Name des Objektes:   |                      |
| Ansprechpartner:   |                      |
| Straße/ Hausnummer:  |                      |
| PLZ/ Ort:  |                      |
| Telefon:   | Fax:                 |
| Landkreis:   | Touristische Region: |
| Kette:   |                      |
| Rechnungsadresse (falls abweichend von Anschrift):   |                      |
| E-Mail Adresse:  |                      |
| Homepage:  |                      |
| Link zur Direktbuchung:  |                      |
| gewünschte Sterneanzahl: _____<br><input type="checkbox"/> Garni <input type="checkbox"/> Superior | Zimmeranzahl:        |
| DEHOGA-Mitgliedsnummer (falls bekannt):  |                      |

**Bitte ankreuzen:**

- Senden Sie mir bitte die Unterlagen für die Deutsche Hotelklassifizierung per Email an oben angegebene Email-Anschrift.
- Senden Sie mir bitte meinen eigenen persönlichen Onlinezugang per Email an oben angegebene Email-Anschrift.

**Bitte beachten Sie:**

- \* Nach Eingang des unterschriebenen Antrags erhalten Sie Ihre Unterlagen bzw. den Onlinezugang sowie die entsprechende Gebührenrechnung für die Deutsche Hotelklassifizierung.
- \* Mit Ihrer Unterschrift beantragen Sie die Teilnahme an der Deutschen Hotelklassifizierung gemäß dem gültigen Kriterienkatalog.