



Mitgliedschaft bei den Flair Hotels
Aufnahmeantrag

www.flairhotel.com

Flair Hotels Aufnahmeantrag

Laut Satzung können ordentliche Mitglieder werden:

- a) Natürliche Personen, wenn sie Eigentümer und auch Betreiber eines gastgewerblichen Betriebes sind.
- b) Personenhandelsgesellschaften in der Form einer OHG oder KG, wenn sie einen gastgewerblichen Betrieb betreiben und mindestens ein Gesellschafter mehrheitlich Eigentümer der Immobilie ist.
- c) Juristische Personen, wenn sie einen gastgewerblichen Betrieb betreiben und mindestens ein Gesellschafter mehrheitlich Eigentümer der Immobilie ist.
- d) Über Ausnahmen entscheidet der Vorstand.

Eingangsdatum: _____
(nicht ausfüllen)

Flair Betriebsnummer: _____
(nicht ausfüllen)

Geschäftsinformationen

Name des Hauses: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Bundesland: _____ Landkreis: _____

Reiseregion: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____ E-Mail: _____

Eigentümer/in: Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Ehefrau/-mann: Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Pächter/in: Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Ehefrau/-mann: Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Gesellschaftsform: _____ Handelsregister in _____ Nr.: _____

Betriebsleiter/in: _____

Hotel/Restaurant _____

Weinstube Café Terrasse Sonstiges: _____

Wie beurteilen Sie Ihr Haus in seiner Funktion als Hotel?

Stadthotel Tagungshotel Kurhotel Landhotel Ferienhotel Hotel garni

Öffnungszeiten

Hotel geöffnet von _____ Uhr bis _____ Uhr Betriebsferien: _____

Restaurant geöffnet von _____ Uhr bis _____ Uhr Betriebsferien: _____

Ausstattung des Hotels

Zimmerzahl: _____ Bettenzahl: _____

EZ: _____ DZ: _____ Zweibett Z.: _____ Mehrbett Z.: _____ Suiten: _____

EZ von _____ bis _____ Euro inkl. Frühstück - Zusatzbett im EZ inkl. Frühstück: _____

DZ von _____ bis _____ Euro inkl. Frühstück - Zusatzbett im DZ inkl. Frühstück: _____

Suite von _____ bis _____ Euro inkl. Frühstück - Zusatzbett in Suite inkl. Frühstück: _____

Falls Ihre Zimmerpreise nicht inklusive Frühstück sind, streichen Sie Frühstück und nennen Sie hier Ihren Frühstückspreis: _____

Räumlichkeiten

Anzahl der Sitzplätze im Restaurant: _____ im Nebenzimmer: _____

Tagungsräume: _____ Stockwerke: _____

Lage des Hotels: Waldnähe Seenähe an Hauptverkehrsstraße mit Zufahrtsstraße

Unser Haus liegt: im Ort am Ortsrand außerhalb des Ortes

Unser Haus liegt: belebt ruhig sehr ruhig

Entfernungen: Bahnstation _____ (km) Flugplatz _____ (km) Busstation _____ (km) Autobahnabfahrt _____ (km)

Vorhandene eigene Parkplätze: _____ Öffentl. Parkplätze in der Nähe d. Hauses: _____ (Anz.)

Zur Verfügung stehende Garagen: _____ Öffentl. Parkhaus in der Nähe d. Hauses: _____ (Anz.)

Ausstattung Zimmer des Hotels

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zimmer mit Bad/Dusche/WC | <input type="checkbox"/> Fön | <input type="checkbox"/> Rasierspiegel | |
| <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Radio | <input type="checkbox"/> auf Wunsch | <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Farb-TV | <input type="checkbox"/> auf Wunsch |
| <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Telefon | <input type="checkbox"/> Anzahl | <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Minibar | <input type="checkbox"/> Anzahl |
| <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Couch | <input type="checkbox"/> Anzahl | <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Schreibtisch | <input type="checkbox"/> Anzahl |
| <input type="checkbox"/> Alle Zimmer mit Safe | <input type="checkbox"/> Anzahl | <input type="checkbox"/> Zimmer mit Balkon/Terrasse | <input type="checkbox"/> Anzahl |
| <input type="checkbox"/> Allergikerzimmer | <input type="checkbox"/> Anzahl | | |

Qualität der Betten: Bandscheibengerechte Matratze Kopf- und/ oder Fußende der Matratze höhenverstellbar

Gästegeschenke und Gebrauchsartikel im Hotelzimmer: ja nein an der Rezeption: ja nein

Seife Duschgel/Shampoo Nähetui Bodylotion Betthupferl frische Blumen

Obst Wäschebeutel Kleenex Duschhaube Schuhputztuch Zahnbürste

Hoteleigene Einrichtungen

- | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hotelhalle | <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Hotelbar | <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Sauna | <input type="checkbox"/> Solarium |
| <input type="checkbox"/> Whirlpool/Hot-Whirlpool | | <input type="checkbox"/> Hallenschwimmbad | | <input type="checkbox"/> Außenschwimmbad | |
| <input type="checkbox"/> Trimm-Dich-Geräte | | <input type="checkbox"/> Spielzimmer | <input type="checkbox"/> Garten | <input type="checkbox"/> Fernsehraum | <input type="checkbox"/> Park |
| <input type="checkbox"/> Verkaufsshop | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Liegewiese | <input type="checkbox"/> Lift | <input type="checkbox"/> Dampfbad | <input type="checkbox"/> Kegelbahn |
| <input type="checkbox"/> Liegestühle | <input type="checkbox"/> Hotelsafe | <input type="checkbox"/> Massage | <input type="checkbox"/> Fahrräder | <input type="checkbox"/> Zimmersafe | <input type="checkbox"/> Friseur |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | | | | | |

Medizin. Bade- & Massageabteilung: ja nein

Alle Kassen zugelassen: ja nein

Beauty Farm: ja nein

Kuranwendungen: ja nein

Sterne-Zertifizierung DeHoGa:

3 Sterne ★ ★ ★ Superior

4 Sterne ★ ★ ★ ★ Superior

__ Sterne Superior

Temperatur Schwimmbad: Außen: _____ °C

Innen: _____ °C

Größe Schwimmbad: Außen: ___ / ___ / ___ m

Innen: ___ / ___ / ___ m

Flair Hotels Aufnahmeantrag

Tagungseinrichtungen

Konferenzräume für _____ / _____ / _____ / _____ Personen.

Tagungstechnik: Overhead Flipchart Video-System Leinwand Mikrofon

Pinnwand Beamer Andere: _____

Tagungsarrangements: ja nein _____

Zustand des Hotel-Gebäudes

Gebäude: Baujahr _____ letztes Renovierungsjahr _____

In welchem Zustand befindet sich Ihr Haus & Grundstück?

(100% neu - 50% renovierungsbedürftig)

Erläuterungen:

a) Gästezimmer 100% 75% 50% _____

Gästebäder 100% 75% 50% _____

Gästezimmer Teppich 100% 75% 50% _____

Matratzen 100% 75% 50% _____

b) Flure und Hallen 100% 75% 50% _____

c) Küche und Lagerräume 100% 75% 50% _____

d) Restaurant (Mobiliar) 100% 75% 50% _____

Restaurant Fußboden 100% 75% 50% _____

e) Öffentliche Toiletten 100% 75% 50% _____

f) Schwimmbad 100% 75% 50% _____

Sauna 100% 75% 50% _____

g) Außenanlagen 100% 75% 50% _____

Welche Renovierungen oder Erneuerungen sind in Zukunft geplant? _____

Restaurant

Art und Atmosphäre des Restaurants: _____

Restaurant-Plätze: _____ Tische - Restaurant: _____ Bar

Besteck: Silber Chrom Stoffservietten Papierservietten

Sonstige Einrichtungen: _____

Hunde im Restaurant zugelassen: ja nein, Hunde im Hotel zugelassen: ja nein

Wir können uns in folgenden Sprachen verständigen: Englisch Französisch Italienisch
 Spanisch Andere Sprache: _____

Ausländischen Gästen kann eine englische französische Speisekarte vorgelegt werden.

Wir legen bei: Getränkekarte Tageskarte Standardkarte Sonstiges

Küche

Halbpension: ja nein Vollpension ja nein

HP-Aufschlag (3 Gänge): _____ VP-Aufschlag: _____

Form und Umfang des Frühstücks: _____

Preis eines Menüs mittlerer Preislage: _____ Preis eines Spezialmenüs: _____

Name des Spezialmenüs: _____

Küchenleitung selbst Küchenchef Name: _____

Ist Ihre Küchenleistung und -qualität in Restaurantführern besonders hervorgehoben? _____

Varta-Eintrag im Jahr _____ Aral Schlummer-Atlas im Jahr _____ Gault-Millau im Jahr _____

Michelin-Eintrag im Jahr _____ Aral Schlemmer-Atlas im Jahr _____ andere _____

Welche Küche führen Sie? regional bürgerlich gehoben

Welche Arrangements bieten Sie an?

Kur Sport Ferien Wochenende Schnupper „55 na und?“

Weiter wichtige Information

Kreditkartenakzeptanz: VISA MasterCard DINERS CLUB American Express

Für Rollstuhlfahrer geeignet: Hotel/Zimmer Restaurant

Rezeption: ja nein besetzt von _____ Uhr bis _____ Uhr

Hotelhalle für Hausgäste: ja nein Durchschnittlicher Aufenthalt Ihrer Gäste ca. _____ Tage

Sind Sie Mitglied im Hotel- und Gaststättenverband: (DEHOGA) ja nein

In welcher gastronomischen Vereinigung sind Sie oder Ihr Betrieb außerdem Mitglied: _____

Flair Hotels Aufnahmeantrag

Welchen Stil bietet Ihr Haus?

Was macht das besondere Flair Ihres Betriebes aus?

Was möchten Sie uns noch mitteilen?

Wir beantragen die Aufnahme in die Flair Hotel Kooperation und haben diesen Antrag gewissenhaft ausgefüllt.

Wir stimmen einer Einzugsermächtigung der Kosten (wie: Werbekostenzuschuss, Mitgliedsbeitrag, Tagungspauschalen, Flair Shop Einkäufe, udgl.) zu und nehmen zur Kenntnis, dass eine Mitgliedschaft dies voraussetzt.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hotelstempel

FLAIR HOTELS e.V.

Tückelhäuser Str. 10
D-97199 Ochsenfurt

Telefon: +49(0) 9331 - 98 39 0
Telefax: +49(0) 9331 - 98 39 29

E-Mail: info@flairhotel.com
Internet: www.flairhotel.com

