

Anfrage für eine TTS Mitgliedschaft

Wir bitten Sie, diese Anfrage wahrheitsgemäss auszufüllen und das unterzeichnete Formular zusammen mit Ihrem letzten Abschluss der TTS-Geschäftsstelle einzureichen.

Administratives	
Firmenname gemäss HR	
Brand (Name gemäss Logo)	
Geschäftsform (AG, GmbH. etc.)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Website	
Öffnungszeiten	
Filialen	

Geschäftsleitung	
Name / Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Branchenerfahrung	

Personal	Anzahl Personen
Ganztagesangestellte (100%)	
Teilzeitangestellte (80-100%)	
Teilzeitangestellte (50-80%)	
Teilzeitangestellte (unter 50%)	
Lehrlinge	

Anfrage für eine TTS Mitgliedschaft

Verbandsmitgliedschaften:	
SRV (seit)	
Sonstige Verbände	
Kundengeldabsicherung / Name	

GDS	
IATA Nummer	
CRS und Pseudo-City-Code	
Backoffice System	

Umsatz Vorjahr (in Mio. CHF)	
-------------------------------------	--

Geschäftsbereiche (in %)	
Touristik / Retail	
Commercial	
ad-hoc Gruppen	
Eigenes Touroperating	
Prioritätspartner (Veranstalter)	

Besitzverhältnisse (Hauptaktionäre, Hauptgesellschafter etc.)	
--	--

Wirtschaftliche Abhängigkeit (Franchising / Mutter- bzw. Schwester- unternehmen)	
---	--

Die gemachten Angaben bleiben vertraulich und werden nur durch die Geschäftsstelle und den TTS Verwaltungsrat eingesehen.

Hiermit bestätige ich die Korrektheit der gemachten Angaben:

Vorname/Name:

Unterschrift: