

AUFNAHMEGESUCH für die Mitgliedschaft bei JardinSuisse

Regionalsektion: _____

1. Angaben zum Betrieb

Firma (Name): _____

Gesellschaftsform¹⁾: GmbH Einzelfirma Kollektivgesellschaft Kommanditgesellschaft
 AG Genossenschaft Kommandit-AG Zutreffendes ankreuzen

Gründungsdatum: _____ Auszug aus dem Betreibungsregister beilegen

¹⁾ Handelsregisterauszug beilegen wenn vorhanden

Kontaktperson: _____ Funktion im Betrieb: _____

Postadresse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Fax: _____ Internet: **www.** _____

E-mail: _____

Mitgliedschaft bei anderen Branchenverbänden

Schweiz. Floristenverband BSLA Andere: _____

2. Angaben zum Firmeninhaber (bzw. persönlichen Vertreter bei juristischen Personen)

Name: _____ Vorname: _____

Wohnadresse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon privat: _____ Geburtsdatum: _____

Erlerner Beruf: _____ Datum LAP: _____

Zusatzausbildung / Lehrgänge (z.B. Eidg. Meisterdiplom, Lehrgänge an Hoch- oder Gartenbauschulen)

_____ Datum Abschluss: _____

_____ Datum Abschluss: _____

_____ Datum Abschluss: _____

3. Filiale/n (bzw. ausgelagerte Betriebszweige wie: Büro, Blumengeschäft, Werkhof, Magazin etc.)

Filiale 1

Firma (Name): _____
 Kontaktperson: _____
 Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ Fax: _____ Natel: _____
 Internet: **www.**_____ E-mail: _____

Filiale 2

Firma (Name): _____
 Kontaktperson: _____
 Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ Fax: _____ Natel: _____
 Internet: **www.**_____ E-mail: _____

4. Betriebsstrukturen

4.1. Betriebsgliederung nach Fachrichtung, in %

Gartenbau _____ % Detailhandel/Endverkauf _____ % Zierpflanzen _____ %
 Baumschulen _____ % Friedhof _____ % Planung _____ %

4.2. Vollmitgliedschaft in folgender(n) Fachgruppe(n) gewünscht

Gartenbau Detailhandel/Endverkauf Zierpflanzen Baumschulen
 Friedhof Planung

4.3. Zusatzinformationen aus folgender(n) Fachgruppe(n) gewünscht

Gartenbau Detailhandel/Endverkauf Zierpflanzen Baumschulen
 Friedhof Planung

4.4. Mitarbeiter

Anzahl Beschäftigte im Betrieb: Vollzeit _____ Teilzeit _____ Lehrlinge _____

5. Ausbildung

- 5.1 Sind Sie bereit, ausländische Stagiaires während einer befristeten Zeit aufzunehmen? Ja Nein
- 5.2 Sind Sie bereit, Praktikanten aus der Schweiz aufzunehmen? Ja Nein
- 5.3 Bilden Sie Lehrlinge aus? Ja Nein
- 5.4 Sind Sie bereit, Lehrlinge mit anderen Betrieben auszutauschen (für eine befristete Zeit)? Ja Nein

Wenn ja, in welchen Bereichen? Landschaftsgärtner Staudengärtner Baumschulist Zierpflanzengärtner

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift des Sektionspräsidenten: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an Ihren Sektionspräsidenten zur Unterschrift und Weiterleitung