

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