

## AUFNAHMEGESUCH für die Mitgliedschaft bei JardinSuisse

Regionalsektion: **JardinSuisse Ostschweiz**

### 1. Angaben zum Betrieb

Firma (Name): \_\_\_\_\_

Gesellschaftsform<sup>1)</sup>:  GmbH  Einzelfirma  Kollektivgesellschaft  Kommanditgesellschaft  
 AG  Genossenschaft  Kommandit-AG  Zutreffendes ankreuzen

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_ Auszug aus dem Betreibungsregister beilegen  
<sup>1)</sup> 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**