

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⁾ Handelsregistrauszug 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

3.1. Betriebsgliederung nach Fachrichtung, in %

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

3.2. Mitarbeiter

Anzahl Beschäftigte im Betrieb: _____ Vollzeit _____ Teilzeit _____ Lehrlinge _____

4. Ausbildung

- 4.1 Sind Sie bereit, ausländische Stagiaires während einer befristeten Zeit aufzunehmen? ☐ Ja ☐ Nein
- 4.2 Sind Sie bereit, Praktikanten aus der Schweiz aufzunehmen? ☐ Ja ☐ Nein
- 4.3 Bilden Sie Lehrlinge aus? ☐ Ja ☐ Nein
- 4.4 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 Anmeldeformular vollständig ausgefüllt
an den Sektionspräsidenten zur Unterschrift und Weiterleitung**

