

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: _____

Erlernter 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**