

## AUFNAHMEGESUCH für die Mitgliedschaft bei JardinSuisse

Regionalsektion: \_\_\_\_\_

### 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**

**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: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Sektionspräsidenten: \_\_\_\_\_      Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

➔ **Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular vollständig ausgefüllt an den Sektionspräsidenten zur Unterschrift und Weiterleitung** ←