

## 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> 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**

**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**