

Fachverband Deutscher Floristen Landesverband Bayern e.V.

Rosenschloss Schlachtegg 89423 Gundelfingen
Telefon: 09073 95894-0 Telefax: 09073 95894-44
Navi: Schlachteggstraße 3 E-Mail: mail@floristenverband-bayern.de



Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Firmenname: _____ Inhaber/in: _____

Ehepartner/in Geschäftspartner/in: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Geburtstag Inhaber/in: _____ Geburtstag Partner/in: _____

Geschäftsgründung: _____ Geschäftsübernahme: _____

Beruf des Inhabers:

Florist Florist Meister Staatlich gepr. Florist Sonstiges: _____

Mitarbeiter/innen:

_____ Florist _____ Florist _____ Florist _____ 400€
_____ Vollzeitkräfte, _____ Meister, _____ Gärtner, _____ Teilzeitkräfte, davon _____ Kräfte

Ausbildungsbetrieb für Floristen: Ja Nein Aktuelle Anzahl der Azubis: _____

Blumenspendenvermittlung: _____

Mitglied im: BGV Einzelhandelsverband Sonstiges: _____

Art des Betriebes: Betriebsgröße: _____ qm

Reines FloristFachgeschäft

Friedhofsgeschäft

Endverkaufsbetrieb

Bankverbindung zum Einzug Ihres Mitgliedsbeitrages:

Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC.: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Neumitglieds

Geworben von: _____

ANTWORT GERNE PER FAX: 0 9 0 7 3 – 9 5 8 9 4 4 4

