



Beitrittserklärung

per Fax an 0209 958 77 70
zum Fachverband Deutscher Floristen.

Ich/wir beantragen/n hiermit meine/unsere Aufnahme in den Fachverband Deutscher Floristen.
Die Daten werden dem zuständigen LV übermittelt. Der Landesverband setzt sich mit Ihnen unverzüglich in Verbindung.

Firma: _____

Vor- und Zuname des Inhabers: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Geschäftsgründung bzw. Übernahme: _____

Ich habe folgende Fachprüfung abgelegt: _____

	ja	nein
Mein Betrieb ist ein Florist-Meisterbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Betrieb ist ein Ausbildungsbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es handelt sich um ein: Floristfachgeschäft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endverkaufsbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartencenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges: _____

Ich habe neben meinem Hauptgeschäft _____ Filialen.

Ich bin Mitglied bei: Fleurop allflora Teleflor Gärtnerverband

Kto./Mitgl.Nr.: _____

Die Aufnahme erfolgt unter Vorbehalt der Zustimmung des zuständigen Landesverbandes

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift