



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt in den FDF LV Sachsen-Anhalt als

Ordentliches Mitglied

Fördermitglied

Name

Firma

Straße

Plz / Ort

Telefon

Telefax

eMail

Internet

Vor- und Zuname des Inhabers

Geburtsdatum

Hochzeitsdatum

Gründung des Florist-Betriebes

Handelsregister seit

Wir sind ein:

Floristfachgeschäft

Endverkaufsbetrieb

Friedhofsgeschäft

andere Branche

Anzahl der Filialen

Ich / wir sind Mitglied:

Fleurop, Mitglieds-Nr.....

Landesverband Gartenbau Sachsen-Anhalt

Der Mitgliedsbeitrag soll von dem

Bankinstitut:

BICl:

IBAN:

eingezogen werden.

Anzahl der Beschäftigten einschließlich Chef und Familie:

davon Floristen

ungelernte Kräfte

Aushilfen

Azubis

Berufsausbildung des Inhabers oder des Ehepartners:

Florist,

Datum der Prüfung:

Floristmeister,

Datum der Prüfung:

Gärtner,

Datum der Prüfung:

Gärtnermeister,

Datum der Prüfung:

Berufsfremde Ausbildung (wenn ja, welche?)

Wir sind anerkannter Ausbildungsbetrieb

ja

nein

Name des Ausbilders

Floristmeister

Florist mit Ausbildereignungsprüfung

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des
FDF Landesverband Sachsen-Anhalt e. V. an.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Die Verwaltung der Daten erfolgt per EDV. Die Daten der Mitglieder werden unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.