

# Beitrittserklärung

Fachverband Deutscher Floristen  
Landesverband Thüringen e.V.  
A.-Puschkin-Str. 6  
99734 Nordhausen



Ich/wir beantragen/n hiermit meine/unsere Aufnahme in den Fachverband Deutscher Floristen Landesverband Thüringen e.V. Wir setzen uns umgehend mit Ihnen in Verbindung.

Firma: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Inhabers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ 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  Fleurop-Agentur  Euroflorist

Landesverband Gartenbau

**Die Aufnahme erfolgt unter Vorbehalt der Zustimmung der Mitgliederversammlung.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift**

per Fax an 03631-909217