



Fachverband Deutscher Floristen
LV Berlin / Brandenburg e.V.
Halle 102, Aufg. 10, Büro 66, Beusselstr. 44 N-Q, 10553 Berlin

Tel.: (030) 922 135 43 - Fax : (030) 303 468 20
Email : info@fdf-berlin.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Firmenname: _____

Inhaber/Gesellschafter/
Geschäftsführer: _____

Gründung der Firma: _____ Geb. des Inhabers: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ FAX: _____ Email: _____

Privatanschrift des Inhabers: _____

Anzahl der Filialen (ohne Hauptgeschäft): _____ Ausbildungsbetrieb*: Ja _____ Nein _____

Anzahl der Arbeitnehmer: _____ Anzahl der Auszubildenden: _____

Beitragsgruppen lt. Mitgliederversammlung vom 06.03.1993

Gruppe	Jahresumsatz	Beitrag	Beitrag	Beitrag
		monatlich	pro Quartal	jährlich
I	Bis 100.000,00 €	22,50 €	67,50 €	270,00 €
II	Über 100.000,00 €	32,73 €	98,19 €	392,76 €

Ab 3 Filialen wird der doppelte Beitrag der Gruppe II und für jede weitere Filiale ½ Beitrag der Gruppe II erhoben.

Unter 3 Filialen*:
* zutreffendes bitte ankreuzen

Ich gehöre der Beitragsgruppe I an _____
Ich gehöre der Beitragsgruppe II an _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Gewünschte Zahlungsweise* : monatlich _____ quartalsweise _____ halbjährlich _____ jährlich _____
* zutreffendes bitte ankreuzen

Lastschriftinzug* : Ja _____ Nein _____
* zutreffendes bitte ankreuzen

Wenn ja, bitte eine Einzugsermächtigung formlos schriftlich erteilen!

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Stempel

Die Aufnahme in den FDF erfolgt durch eine schriftliche Bestätigung.