

Ja, ich möchte Mitglied werden!

Genauere Firmenbezeichnung

Name Inhaber Geburtsdatum

Datum Geschäftsgründung

Betriebsart:

Floristikfachgeschäft

Endverkaufsgärtnerei

Gartencenter

Sonstiges

Anzahl der Beschäftigten Anzahl der Filialen

Straße PLZ Ort

Telefon Fax

e-Mail

Homepage

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Nr. Bankleitzahl

bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen (jährlicher Mitgliedsbeitrag 320,- €).

Fachverband Deutscher Floristen
Landesverband Baden-Württemberg e.V.
Albstraße 25
70597 Stuttgart

Tel 07 11-758 64 48 0
Fax 07 11-758 64 48 8

b-w@floristenverband.de
www.floristenverband.de