

Aufnahmeantrag zur ekaflor-Mitgliedschaft



Bitte zurück an:

ekaflor

**Einkaufs- und Marketingverbund für
Gärtner und Floristen GmbH & Co. KG**

Watzmannstraße 3
D-90471 Nürnberg

T: +49 (0) 911 - 98 11 660
F: +49 (0) 911 - 98 11 665

E: info@ekaflor.de
I: www.ekaflor.de

☐ Ja, ich will ekaflor-Mitglied werden!
Unser Monatsbeitrag beträgt aktuell 39.- €

Beigefügt erhalten Sie:

- den ausgefüllten Aufnahmeantrag
- mein Firmenlogo
(z.B. in Form eines Briefbogens)
- die letzten drei Werbemaßnahmen
(falls vorhanden, bitte Muster beilegen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Stammdaten gespeichert werden und ausschließlich für Organisation und Information verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Aufnahmeverfahrens eine Auskunft bei Creditreform eingeholt wird und meine Angaben nach bestem Wissen gemacht wurden.

Ort, Datum, Unterschrift

Stammdaten

VN, NN, Geburtsdatum	
Firmenname	
Straße	
PLZ / Ort / Bundesland	
Telefon / Mobil	
E-Mail / Webseite	
E-Mail Buchhaltung	

Betrieb fällt in die Kategorie

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| ☐ Gartencenter | ☐ Floristikfachgeschäft | ☐ Baumschule |
| ☐ Gärtnerei | ☐ Premiumflorist | ☐ Friedhofsgärtnerei |

Umsatz im letzten Geschäftsjahr/ in Euro (ohne Mwst.)

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ unter 250 T | ☐ über 250 T | ☐ über 500 T | ☐ über 1 Mio |
| ☐ über 1,5 Mio | ☐ über 2 Mio | ▶ Umsatz pro Kunde: _____ € | |

Standort(e)/ Filialen

- ☐ Filialen (Anzahl) _____ ▶ bitte Adresse(n) ergänzen _____
- ☐ Weitere Mitgliedsnummer/n gewünscht, um Filiale(n) getrennt abzurechnen?

Mitgliedschaften

- | | | |
|----------------------------------|--|---|
| ☐ FDF* | ☐ Gärtnerverband* | ☐ Einzelhandelsverband |
| ☐ Fleurop | ☐ Euroflorist | ☐ Sonstige _____ |

* Ich bin Mitglied in einem berufsständischem Verband und nehme die vereinbarte 5-monatige Beitragsfreiheit in Anspruch

Freundschaftswerbung

- ☐ ja, von wem? _____