

# 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](mailto:info@ekaflor.de)  
I: [www.ekaflor.de](http://www.ekaflor.de)

Ja, ich will ekaflor-Mitglied werden!

- Monatsbeitrag 39.- €
- Sicherheitseinlage 795.- €

**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

- |                                       |  |   |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gartencenter | <input type="checkbox"/> Floristikfachgeschäft | <input type="checkbox"/> Baumschule         |
| <input type="checkbox"/> Gärtnerei    | <input type="checkbox"/> Premiumflorist        | <input type="checkbox"/> Friedhofsgärtnerei |

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

- |                                       |                                     |                                     |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> unter 250 T  | <input type="checkbox"/> über 250 T | <input type="checkbox"/> über 500 T | <input type="checkbox"/> über 1 Mio |
| <input type="checkbox"/> über 1,5 Mio | <input type="checkbox"/> 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

- |                                  |   |   |
|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> FDF     | <input type="checkbox"/> Gärtnerverband | <input type="checkbox"/> Einzelhandelsverband |
| <input type="checkbox"/> Fleurop | <input type="checkbox"/> Euroflorist    | <input type="checkbox"/> Sonstige _____       |

## Freundschaftswerbung

- ja, von wem? \_\_\_\_\_