

Mitgliederantrag

Mit dem Ausfüllen dieses Antrags werden Sie Mitglied bei GastroSuisse – GastroFribourg – Sektion

Der Beitritt zur Ausgleichskasse GastroSocial ist obligatorisch. Sind Sie bereits Mitglied einer Ausgleichskasse (AHV)?

ja wenn ja, bei welcher? non / nein

1. Betrieb

Name des Betriebs: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. Festnetz Geschäft: _____ Mobiltelefon Geschäft: _____

E-Mail Geschäft: _____ Internet: _____

Geschäftsübernahme per: _____ Gewünschter Eintritt per: _____

2. Inhaber der Betriebsbewilligung

Name, Vorname: _____

Tel. privat Patentinhaber: _____

Fähigkeitsausweis erworben: ja Kanton _____ Datum _____
 nein (Kurs vorgesehen: _____)

3. Betriebsfirma

Einzelunternehmen AG GmbH Andere

Firmenname: _____

Unternehmens-Identifikationsnummer UID: _____

Geschäftsführer (gemäss Handelsregistereintrag): _____

Privatadresse (nur bei Einzelunternehmen): _____

4. Zusätzliche Informationen

Platzangebot: im Restaurant: _____
im Saal / in den Sälen: _____
Gesamtanzahl im Innern: _____
Terrasse(n): _____

Zugang mit einem Rollstuhl möglich ja nein

Wenn ja, WC für Behinderte vorhanden ja nein

Fumoir (Raucherraum) ja nein

Beherbergung ja nein

Jahresbruttolohnsumme (inkl. Unternehmerlohn):
bis CHF 100'000 CHF 300'000 CHF 500'000 CHF 1'000'000 über CHF 1'000'000

Der Mitgliederbeitrag richtet sich nach der Lohnsumme.

Bitte wenden 

5. Services (Ihre Informationen auf unserer Internetseite)

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Auswahlmöglichkeiten an:

- Kreditkarte Parking Terrasse

6. Betriebstyp (Ihre Informationen auf unserer Internetseite)

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Auswahlmöglichkeiten an:

- Bar Fastfood Restaurant Traiteur
 Café Food Truck Tea-Room Andere:

7. Küche (Ihre Informationen auf unserer Internetseite)

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Auswahlmöglichkeiten an:

- Asiatisch Brauereigerichte Europäisch Gourmet
 Italienisch Regional Traditionell Vegan
 Vegetarisch Andere:

Ort und Datum:

Unterschriften:

Geschäftsführer (gemäss Punkt 3)

Inhaber der Betriebsbewilligung (gemäss Punkt 2)
wenn nicht identisch mit dem Geschäftsführer

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bezeugt der Antragsstellende die Richtigkeit der Angaben und ermächtigt GastroFribourg, diese Daten im Rahmen der Mitgliedschaft zu speichern und zu verarbeiten. Zudem ermächtigt er GastroFribourg, die nicht sensiblen Daten für elektronische Befragungen in der Gruppe und im Verband sowie gegenüber Partnern zu verwenden und im Internet zu veröffentlichen..

Beitritt vom Kantonalvorstand ratifiziert am: _____ Visa: _____