

## 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                       Food Truck                       Tea-Room                       Andere: .....
- Café                       Restaurant                       Traiteur

### 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: \_\_\_\_\_