

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

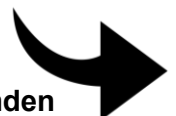
☐ nein

Jahresbruttolohnsumme (inkl. Unternehmerlohn):

bis ☐ CHF 100'000 ☐ CHF 300'000 ☐ CHF 500'000 ☐ CHF 1'000'000
☐ CHF 3'000'000 ☐ CHF 5'000'000 ☐ CHF 10'000'000 ☐ über CHF 10'000'000

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 ☐ Café ☐ Club/Disco ☐ Food Truck
☐ Restaurant ☐ Take-away ☐ Tea-Room ☐ Traiteur
☐ Andere:

7. Küche (Ihre Informationen auf unserer Internetseite)

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Auswahlmöglichkeiten an:

- ☐ Asiatisch ☐ Brasserie-Gerichte ☐ Europäisch ☐ Fastfood
☐ 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: _____