

Mitgliederantrag – Gruppenbetrieb

Mit diesem Antrag melden Sie sich an für die Mitgliedschaft bei GastroSuisse, Modell Gruppenbetrieb. GastroSuisse ist eine dreistufige Branchenorganisation. Ein Beitritt ist nur auf allen drei Ebenen gleichzeitig möglich:

- bei GastroSuisse
- beim Kantonalverband des Hauptsitzkantons
- bei der zuständigen Untersektion Ihres Kantonalverbandes

Voraussetzungen, Modell Gruppenbetrieb:

- Zwei oder mehrere verbundene Betriebsstätten.
- Die Kapitalbeteiligung der Eigentümerschaft an einer verbundenen Betriebsstätte beträgt in allen Fällen mindestens 50 Prozent. Die Beteiligungs- oder Eigentumsverhältnisse sind auf Anfrage von GastroSuisse offenzulegen.
- Die Sozialversicherungen werden bei GastroSocial abgerechnet (1./2. Säule sowie FAK).

Die Anmeldung umfasst den Hauptsitz und die in der Beilage aufgeführten verbundenen Betriebsstätten. Die Höhe des jährlichen Mitgliederbeitrags richtet sich nach dem Total der Lohnsumme des Gruppenbetriebs (Hauptsitz und verbundene Betriebsstätten, inkl. jeweiliger Unternehmerlöhne).

Adresse Hauptsitz

Firmenname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Mobil

Korrespondenz-Adresse (falls andere Adresse als Hauptsitz)

Firmenname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Mobil

Verbundene Betriebsstätten

Anzahl

Adressen und Angaben zur Rechtsform: bitte separates Beiblatt ausfüllen

Die gesamte **AHV-Lohnsumme**, inkl. Unternehmerlöhne, beläuft sich auf:

bis CHF 1'000'000

über CHF 1'000'000

Gewünschter Eintritt bei GastroSuisse per:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bezeugt der Antragsteller die Korrektheit der Angaben und berechtigt GastroSuisse, diese Daten im Rahmen der Mitgliedschaft zu bearbeiten, für elektronische Befragungen zu nutzen und innerhalb von Gruppe und Verband zu verwenden.

Senden oder faxen Sie den vollständig und in Druckschrift ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:
GastroSuisse, InfoCenter, Blumenfeldstrasse 20, 8046 Zürich, Fax 0848 377 112, info@gastrosuisse.ch.
Für weitere Auskünfte: Telefon 0848 377 111.

Mitgliederantrag – Gruppenbetrieb: verbundene Betriebsstätten

Adresse	Beziehung Hauptsitz resp. (rechtliches) Verhältnis zum Eigentümer resp. Hauptbetrieb
Name Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefon Fax E-Mail Mobil Ansprechpartner Mitgliedernummer (falls vorhanden)	
Name Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefon Fax E-Mail Mobil Ansprechpartner Mitgliedernummer (falls vorhanden)	
Name Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefon Fax E-Mail Mobil Ansprechpartner Mitgliedernummer (falls vorhanden)	
Name Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefon Fax E-Mail Mobil Ansprechpartner Mitgliedernummer (falls vorhanden)	
Name Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefon Fax E-Mail Mobil Ansprechpartner Mitgliedernummer (falls vorhanden)	