



Beitritts-gesuch Aktivmitgliedschaft beim Schweiz. Drogistenverband SDV

Mitgliedschaft per _____

und in die Sektion _____

1. Drogerie

Drogerienamen _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Website _____

☐ Neueröffnung per _____

☐ Übernahme bestehende Drogerie per _____

Bisheriger Inhaber _____

1.1 Betriebsbewilligung

☐ Betriebsbewilligung erhalten (bitte Kopie beilegen)

☐ Betriebsbewilligung noch nicht erhalten. Beantragt am _____
(Bitte Kopie des Gesuches beilegen und nach Erhalt Kopie der Bewilligung zustellen)

2. Besitzverhältnisse

☐ Inhaber/in ist eine Privatperson (Einzelfirma)

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

☐ Inhaberin ist eine juristische Person

Firma _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Website _____

Bezugsperson _____

Hauptaktionär _____



2.1 Handelsregistereintrag (bitte Kopie beilegen oder nachträglich zustellen)

Eintrag per _____

Eintrag in _____

3. Geschäftsführung

- ☐ Geschäftsführer/in und Inhaber/in sind identisch (Angaben unter Punkt 2)

Höhere Fachprüfung im Jahr _____ bestanden (bitte Kopie Diplom beilegen).

- ☐ Geschäftsführer/in im Angestelltenverhältnis

Name, Vorname _____

Höhere Fachprüfung im Jahr _____ bestanden (bitte Kopie Diplom beilegen).

4. Beitragswesen

Direkter Beitrag

Falls für die obgenannte Drogerie zutreffend bitte ankreuzen

- ☐ Apotheke-Drogerie, ebenfalls Mitglied beim Schweiz. Apothekerverband SAV

- ☐ Filialgeschäft GLN Nummer Hauptgeschäft _____

Adresse Hauptgeschäft _____

5. Bestätigung

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns die aktuell gültigen Statuten, Reglemente, Richtlinien und Beschlüsse der Sektion und des SDV zu akzeptieren. Gleichzeitig ermächtige ich den SDV die Drogerieadresse an die Pensionskasse SDV sowie an die KMU-Versicherungen weiterzuleiten.

Ort/Datum _____

Unterschrift/en _____

(gem. Handelsregister)

Die provisorische Aufnahme ermächtigt zum sofortigen Bezug von SDV-Leistungen (siehe Seite 3). Wird das Gesuch definitiv abgelehnt erlischt das Bezugsrecht von SDV-Leistungen automatisch. Allenfalls daraus entstehende Kosten können gegenüber dem SDV nicht geltend gemacht werden.



Auszufüllen durch die Sektion:

6. Provisorische Aufnahme durch die Sektion

Provisorische Aufnahme durch den Sektionspräsidenten am _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Ab diesem Zeitpunkt kann die Drogerie SDV-Leistungen beziehen!

7. Publikation im Verbandsorgan

Datum _____

Nr. _____

8. Einsprachen

☐ keine Einsprachen

☐ Einsprache von _____

Begründung _____

Mitteilung durch den SDV an den zuständigen Sektionspräsidenten am _____

9. Definitive Aufnahme durch die Sektion

Die Sektion _____ hat an ihrer Sitzung/Versammlung vom _____

die definitive Aufnahme des Gesuchstellers als Aktivmitglied in die Sektion beschlossen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

10. Notizen SDV