

Qualitätszeichen
„Generationenfreundliches Einkaufen“
Anmeldebogen für Unternehmen

Ja, unser Geschäft möchte zertifiziert / rezertifiziert werden.



HBB

Handelsverband
Berlin-Brandenburg e.V.

Angaben zum Geschäft

Name des Geschäfts: _____ Adresse: _____

Inhaber / Filialleiter: _____

Telefon / Mail _____

Abweichende Rechnungsanschrift: _____

Bitte kreuzen Sie die für Ihr Geschäft zutreffenden Angaben an:

Betriebsform

<input type="checkbox"/>	Fachgeschäft
<input type="checkbox"/>	Filialisiertes Fachgeschäft (Non-Food)
<input type="checkbox"/>	Supermarkt
<input type="checkbox"/>	Lebensmitteldiscounter
<input type="checkbox"/>	Kauf- und Warenhaus
<input type="checkbox"/>	SB-Warenhaus/Verbrauchermarkt
<input type="checkbox"/>	Fachmarkt
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Branche

<input type="checkbox"/>	Nahrungsmittel, Getränke und Tabakwaren
<input type="checkbox"/>	Textilien, Bekleidung, Schuhe und Lederwaren, Uhren, Schmuck
<input type="checkbox"/>	Möbel, Einrichtungsgegenstände und Hausrat
<input type="checkbox"/>	Handel mit elektronischen Haushalts- und Unterhaltungsgegenständen
<input type="checkbox"/>	Bau- und Heimwerkerbedarf
<input type="checkbox"/>	Facheinzelhandel mit medizinischen, orthopädischen und kosmetischen Artikeln (z.B. Drogerien)
<input type="checkbox"/>	Bücher, Zeitungen, Zeitschriften und Schreibwaren
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Verkaufsfläche

Bitte in m² angeben: _____

Parkmöglichkeiten

Werden die vorhandenen Parkmöglichkeiten (Parkplatz, Tiefgarage, Parkhaus) in Eigenregie geführt? ja nein

Sind Sie Mitglied des Handelsverbandes Berlin-Brandenburg e.V. bzw. Zentralmitglied beim HDE?

Ja.. nein

Datenschutzerklärung

Ja, wir sind damit einverstanden, dass

- Daten im Rahmen des Zertifizierungsverfahrens erfasst werden,
- der Name unseres Geschäftes bei *positivem Prüfergebnis* auf, www.generationenfreundliches-einkaufen.de veröffentlicht wird
- unser Geschäft bei *positivem Prüfergebnis* in Presse- und Medienberichten genannt wird.

Datum:

Ort:

Unterschrift:

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen per Fax oder Post an:
Handelsverband Berlin-Brandenburg, Mehringdamm 48, 10961 Berlin
Fax: (030) 881 18 65 Telefon: (030) 881 77 38