

**Qualitätszeichen**  
**„Generationenfreundliches Einkaufen“**  
*Anmeldebogen für Unternehmen*



- Ja, unser Geschäft möchte  
 zertifiziert werden.  
 erneut zertifiziert werden.

**Angaben zum Geschäft**

Name des Geschäfts: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
Inhaber / Filialleiter: \_\_\_\_\_  
Telefon / Mail \_\_\_\_\_

**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**

<input type="checkbox"/>	bis 200 qm
<input type="checkbox"/>	von 201 qm bis 800 qm
<input type="checkbox"/>	von 801 qm bis 2.500 qm
<input type="checkbox"/>	von 2.501 qm bis 10.000 qm
<input type="checkbox"/>	mehr als 10.000 qm

**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](http://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 Ihren regionalen Einzelhandelsverband. Gerne übernehmen wir auch die Weiterleitung:

**Handelsverband Nordrhein-Westfalen, Kaiserstr. 42 a, 40479 Düsseldorf**  
**Fax: (0211) 498 06-20**