

## Anmeldeformular für Mitgliedschaft im Gewerbeverein Staffeleggtal



Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ortschaft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Webseite: \_\_\_\_\_

UID: CHE- \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb: ( ) Ja ( ) Nein

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Inhaber / GF: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ortschaft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Statuten des Gewerbevereins Staffeleggtal gelesen zu haben und anerkenne diese. Der Jahresbeitrag wird jeweils an der Vereinsversammlung festgelegt.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_