

Beitrittsgesuch

Der/die Unterzeichnete bewirbt sich als Mitglied im Gewerbeverein Stettlen-Deisswil:

Ab (Jahr):.....

Firma:

Name: Vorname:.....

Beruf:

Adresse Geschäft:.....

PLZ/Ort Geschäft:

Telefon Geschäft:.....

Adresse Privat:

PLZ/Ort Privat:

Telefon Privat:

Geburtsdatum:.....

E-Mail:

Mobile:.....

Ich bin: selbständig angestellt

Funktion:

Anzahl Angestellte:

Gewünschte Postzustellung an: Geschäft Privat

Ich wünsche die Aufnahme als: Aktivmitglied Passivmitglied

Firma (Stempel):.....

Datum: Unterschrift:

Bitte senden an:

Gewerbeverein Stettlen-Deisswil
Peter Fahrni
Postfach 207, 3066 Stettlen
Telefon: 058 357 40 60
peter.fahrni@allianz-suisse.ch