

Beitrittsgesuch

Name: _____ Vorname: _____

Firmenname: _____

Branche: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. Firma: _____

Tel. Direkt: _____ (optional)

Tel. Mobil: _____ (optional)

Mail: _____

Homepage: _____

HR Eintrag Ja/Nein: _____

Gründungsjahr: _____

Für folgende Berufe bilden wir Lehrlinge aus:

_____ Kurzportrait Firma:

_____ Darum möchte ich Mitglied im Gewerbeverein Bürglen werden:

_____ Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift / Stempel: _____

Per Mail an: kontakt@gvbuerglen.ch

Per Post an: Mike Thürmer, Präsident Gewerbeverein Bürglen, Stockenstrasse 9, 8575 Bürglen