



# Anmeldung zur Mitgliedschaft

Firmenname .....

Kontaktperson .....

Adresse .....

PLZ / Ort .....

Telefon/Handy .....

E-Mail ..... Website .....

Logo vorhanden? ja  nein

Logo senden an mail@qrt-xin.ch

Verantwortliche Person ..... Geb.Datum .....

Geschäftszweck/Branche .....

Gründungsdatum der Firma .....

Sind Sie einem kantonalen Berufsverband angeschlossen? ja  nein

Sind Sie bereits in einem anderen Gewerbeverein Mitglied? ja  nein

Wenn ja, in welchem? .....

Angaben über die Betriebsgrösse  
Anzahl Mitarbeiter (auf Vollzeitstellen gerechnet)/Lehrlinge: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Werden Sie an Gewerbeausstellungen mitmachen: ja  nein  evtl.

ich habe die Datenschutzerklärung des Gewerbevereins erhalten und zur Kenntnis genommen.

**Die Aufnahme erfolgt anlässlich der nächsten Generalversammlung, wozu Sie eine Einladung erhalten.**

Ort, Datum:

Stempel + Unterschrift:

**Bitte senden an:** Gewerbe Balsthal, Postfach 206, 4710 Balsthal  
info@balsthaler-gewerbe.ch