



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