



Anmeldung zur Mitgliedschaft

Firmenname* _____
Zusatz _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____
Homepage _____
Firmengründung _____

*(1. Buchstabe ist massgebend für die alphabetische Ordnung im Verzeichnis.)

Zuständig für GVW

Name / Vorname _____
Direktwahl _____
E-Mail _____

Firmeninhaber

Name / Vorname _____
Geburtsdatum _____

Lehrlingsausbildung im Betrieb

Lehrberuf (BIGA-Berufsbezeichnung) – Lehrlingsbetreuer/in – Lehrzeit (Jahre)

Der Mitgliederbeitrag für den GVW beträgt jährlich Fr. 230.– exkl. MwSt.

Ort / Datum _____
Unterschrift _____