

Beitrittsgesuch

Ich möchte dem Verein Worber Gwärb als Aktivmitglied beitreten und stelle hiermit den Antrag zur Mitgliedschaft.

Name _____

Vorname _____

Firma _____

Angebot / Dienstleistung _____

Firmenadresse _____

Privatadresse _____

PLZ / Ort _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Telefon _____

Telefax _____

Telefax _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Internet _____

Internet _____

Wir bilden Lehrlinge aus. Lehrberufe: _____

Wir bieten Schnuppertage an ja nein

Hiermit bestätige ich, dass ich die den Statuten des Vereins Worber Gwärb gelesen habe und diese akzeptiere.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____