



Mitglieder-Datenblatt

Füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus.

Firma:

Zusatz:

Strasse/Nr.:

Postfach:

PLZ/Ort:

Kontaktperson:

Branche

Telefon:

Natel:

Fax:

E-Mail:

Website:

Anzahl Mitarbeiter:

Anzahl Lehrlinge:

Gründungsjahr:

Ihre Mitteilung:

Datum:

Unterschrift: