

Beitrittserklärung

Der/die Unterzeichnende/n erklären hiermit den Beitritt zum
Gewerbe Luterbach

| | |
|---|--|
| Firma | |
| genaue Bezeichnung | |
| Adresse: | |
| Postfach | |
| Strasse / Nr. | |
| PLZ/Ort | |
| Geschäftsführer / Ansprechperson | |
| Vorname, Name | |
| Tel. Nr. | |
| E-Mail | |
| Homepage | www. |
| Mobil Telefon | |
| Gründungsjahr | |
| Anzahl Mitarbeiter/Lehrlinge | |
| Branche/Dienstleistung/Spezialitäten | |
| Bemerkungen | |
| Mitgliederbeitrag | Fr. 100.-- |
| Beitrag Kantonalen-Gewerbeverband | Fr. _____ (ab Fr. 105.--, nach Anzahl Mitarbeiter) |
| Basisinserat in Gewerbebroschüre | Fr. 175.-- |

Bitte einsenden an: Gewerbe Luterbach, Derendingenstrasse 18, 4542 Luterbach (hpb.dysli@bluewin.ch)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Besten Dank