

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich wünsche dem Gewerbeverein Region Gurmels beizutreten.

Name	
Vorname	
Beruf / Branche	
Firma	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon G	
Telefon P	
Fax	
Email	
Internet	
Datum Geschäftsgründung	
Anzahl Mitarbeiter <i>(inkl. Lernende)</i>	

Datum

Unterschrift

Dieses Formular bitte einem Vorstandsmitglied abgeben oder **unterschrieben** zustellen an:

Gewerbeverein Region Gurmels
Allmendstrasse 22
3212 Gurmels

E-Mail: info@gewerbeverein-gurmels.ch

Internet: www.gewerbeverein-gurmels.ch