

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
Lischera 42
1792 Cordast

E-Mail: info@gewerbeverein-gurmels.ch
Internet: www.gewerbeverein-gurmels.ch