

**Antrag Mitgliedschaft  
Gewerbeverein "Gwärb Cholfirst"**



Firmenname-1 .....

Firmenname-2 .....

Branche .....

Name .....

Strasse ..... Nr. ....

Postfach .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon .....

Fax .....

E-Mail .....

Homepage .....

Lehrstellen  ja  nein

Wenn ja, Berufsbezeichnungen .....

Ansprechperson in Betrieb .....

E-Mail der Ansprechperson .....

Telefon der Ansprechperson .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....