

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte/n gerne Mitglied des
«Verein Lehrbetriebsverbund SG/AR/AI» werden:

- o Aktivmitglied (teilnehmender Betrieb), CHF 20.-
- o Passivmitglied, CHF 100.-

Frau Herr Firma

Firma

Funktion

Name/Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon G/E-Mail G

Telefon P/Handy P

E-Mail P

Internet

Datum/Unterschrift

kv region ost
Ihr Verband für Bildung und Beruf


Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare
Geschäftsantwortsendung Invio commerciale-risposta
Envoi commerciale-réponse


Verein Lehrbetriebsverbund SG/AR/AI
c/o Kaufmännischer Verband Region Ost
Kreuzbleichweg 4
9000 St. Gallen