

Beitrittserklärung

Gewerbeverein Lützelflüh

Ich stelle hiermit das Gesuch um Aufnahme in den Gewerbeverein Lützelflüh

Name / Firma

Bezugsperson

Beruf / Branche

Adresse
.....
.....
.....

Telefon/Fax

E-Mail

Gründungsjahr

Ort /Datum

Unterschrift:

Bitte retour an den Kassier

Michael Schüpbach, Max Schüpbach AG, Alpenstrasse 4, 3432 Lützelflüh, michael@maxschuepbachag.ch