kadernetz

Anmeldung Mitgliedschaft

Ja, ich melde mich beim Verein Kadernetz an als

□ **Einzelmitglied**

□ mit eidgenössischer Berufsprüfung

□ ohne eidgenössische Berufsprüfung

□ Kollektivmitglied

Name _____

Vorname _____

Firma _____

Funktion _____

Adresse (Privat) _____

PLZ/Ort (Privat) _____

Tel. (Privat) _____

Mobile _____

E-Mail _____

Adresse (Geschäft) _____

PLZ/Ort (Geschäft) _____

Tel. (Geschäft) _____

Besuchte Weiterbildungsschule(n) _____

Ort, Datum

Unterschrift

_____