



GEWERBEVEREIN

SCHÜPFEN – RAPPERSWIL

Gewerbeverein Schüpfen-Rapperswil
Stuberholz AG
Sägestrasse 22
3054 Schüpfen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir ersuche(n) hiermit um Aufnahme in den Gewerbeverein Schüpfen – Rapperswil

Name/Firma: _____

Kontaktperson: _____

Beruf/Branche: _____

Adresse: _____

Tel. Geschäft: _____

Fax: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Ort und Datum:

Unterschrift:
