

Anmeldung zur Mitgliedschaft

Wir möchten dem Lehrmeisterverband Elektroniker St. Gallen – Appenzell – Liechtenstein beitreten.

Name und Adresse des Lehrbetriebes:

Ansprechpersonen mit Tel und Email:

Anregungen, Wünsche:

Anmeldung senden an: Lehrmeisterverband Elektroniker SG AR AI FL
9000 St. Gallen

Ort und Datum: _____

Stempel und Unterschrift: _____