

## Anmeldung zur Mitgliedschaft

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

Name und Adresse des Lehrbetriebes:

---

---

---

---

Ansprechpersonen mit Tel. und E-Mail:

---

---

---

Bankdaten: IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Anregungen, Wünsche:

---

---

Anmeldung senden an:

Lehrmeisterverband Elektroniker SG AR AI FL  
9000 St. Gallen

Ort und Datum:

---

Stempel und Unterschrift:

---