

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:
