

Werden Sie Mitglied!

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im GVS Glasbläser Verband Schweiz.

Name/Firma:

Vorname:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Funktion (ev.):

Arbeitgeber (ev.):

Ich bin: Apparatglasbläser

Beitritt als: Juristische Person (Firma)

Natürliche Person (Einzelmitgli

Ort / Datum:

Unterschrift:

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Statuten.

Für Fragen steht Ihnen Yves Steinmann unter y.steinmann@apparatglasblaeser.ch gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns über jede Anmeldung an: y.steinmann@apparatglasblaeser.ch oder
GVS Glasbläser Verband Schweiz c/o Büchi Labortechnik AG; Meierseggstrasse 40; 9230 Flawil