



ARBEITGEBERVERBAND
Bezirk Affoltern

ANTRAG FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT BEIM ARBEITGEBERVERBAND BEZIRK AFFOLTERN a. A.

Firma:

Branchenzugehörigkeit:

Adresse:

Telefon-Nr.

Fax-Nr. :

E-Mail:

Zuständige Person/en :

Anzahl Mitarbeiter/innen :

Der Mitgliederbeitrag beträgt Fr. 450.-- pro Jahr.

Ort / Datum :

Stempel / Unterschrift:

Einzusenden an:

Daniela Hofer
Sekretariat Arbeitgeberverband Bezirk Affoltern
c/o Leuthard Bau AG, Lagerstrasse 11, 8910 Affoltern am Albis