



BEITRITTSGESUCH – Mitgliedschaft Hörsystemakustik Schweiz

Bitte füllen Sie die untenstehenden Rubriken aus.

Genauere Bezeichnung Ihrer Firma:

Rechtsform Ihrer Firma:

Ihre genaue Adresse lautet:

Strasse / Nr.:

Postfach / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail: Website:

Gründungsjahr Ihrer Firma:

Name des Inhabers/Geschäftsführer:.....

Tel. direkt: E-Mail direkt:

Wir haben die Statuten von Hörsystemakustik Schweiz datiert vom 20. März 2019 gelesen und erklären uns damit einverstanden.

Ich/wir trete/n Hörsystemakustik Schweiz als:

Firmenmitglied

Einzelmitglied bei.

Datum: Unterschrift:

Bitte retournieren an: Hörsystemakustik Schweiz, Seilerstrasse 22, Postfach, 3001 Bern, per Mail info@hoersystemakustik.ch oder Fax auf 031 310 20 35. Besten Dank.