

# Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte/n gerne Mitglied des  
«Verein Lehrbetriebsverbund SG/AR/AI» werden:

- o Aktivmitglied (teilnehmender Betrieb), CHF 20.-
- o Passivmitglied, CHF 100.-

\*\*\*\*\*

Frau    Herr    Firma

**Firma** .....

**Funktion** .....

**Name/Vorname** .....

**Strasse/Nr.** .....

**PLZ/Ort** .....

**Telefon G/E-Mail G** .....

**Telefon P/Handy P** .....

**E-Mail P** .....

**Internet** .....

**Datum/Unterschrift** .....

kv region ost  
Ihr Verband für Bildung und Beruf

Nicht frankieren  
Ne pas affranchir  
Non affrancare

Geschäftsantwortsendung Invio commerciale-risposta  
Envoi commerciale-réponse



Verein Lehrbetriebsverbund SG/AR/AI  
c/o Kaufmännischer Verband Region Ost  
Kreuzbleichweg 4  
9000 St. Gallen