

Beitrittsanmeldung

Der unterzeichnende Antragsteller wünscht der Sektion _____ OBERWALLIS _____ als
Aktivmitglied resp. Einzelmitglied beizutreten.

Beitritt als

- Aktivmitglied Einzelmitglied

Ich/wir möchte/n ausserdem folgender Fachgruppe beitreten: _____

Name / Adresse (bei Betrieben die im Handelsregister eingetragene Adresse)

(Firmen-) Name, Vorname: _____

Zuständig _____

Strasse: _____ Postfach: _____

PLZ / Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Webseite: _____ Mobile: _____

Art des Betriebes

Hauptsächliche Produkte und Dienstleistungen (bitte ankreuzen)

Gemischte Betriebe:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bauschreinerei | <input type="checkbox"/> Büromöbel | <input type="checkbox"/> Baugeschäft/Schreinerei |
| <input type="checkbox"/> Möbelschreinerei | <input type="checkbox"/> Küchenbau | <input type="checkbox"/> Möbelfabrik/Schreinerei |
| <input type="checkbox"/> Innenausbau | <input type="checkbox"/> Antikschreinerei | <input type="checkbox"/> Wagnerei/Schreinerei |
| <input type="checkbox"/> Laden- und Laborbau | <input type="checkbox"/> Montagebetrieb | <input type="checkbox"/> Zimmerei/Schreinerei |
| <input type="checkbox"/> Fensterbau | <input type="checkbox"/> Wagnerei/Holzgeräte | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |

Beschäftigte

Total Anzahl Beschäftigte: _____

| | | | |
|---------------------------------|-------|--------------------------|-------|
| Betriebsinhaber | _____ | Schreinerpraktiker / | |
| Betriebsleiter | _____ | Angelernte | _____ |
| Werkmeister und techn. Personal | _____ | Hilfsarbeiter / -monteur | _____ |
| in leitender Stellung | _____ | Lernende 1. Jahr | _____ |
| Kaufm. und Verkaufspersonal | _____ | Lernende 2. Jahr | _____ |
| Gelernter Arbeiter inkl. AVOR | _____ | Lernende 3. Jahr | _____ |
| Monteure/Anschlagger | _____ | Lernende 4. Jahr | _____ |

SUVA-pflichtige Lohnsumme des Vorjahres (Bitte eine Kopie der SUVA-Abrechnung des Vorjahres beilegen)

Fr. _____

Inhaber (oder Vertreter) der antragstellenden Firma

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lehre als: _____

Inhaber des Meisterdiploms Ja Nein

Sind Sie Mitglied eines anderen Berufsverbandes: _____

Sind Sie Mitglied eines Gewerbevereins: _____

Rechtsform

- Einzelunternehmung Aktiengesellschaft (AG/SA)
 Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH) Andere: _____

Handelsregister

Ist die Firma im Handelsregister eingetragen? Ja Nein

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Von der Sektion auszufüllen: (Hinweis: Die Aufnahme eines Mitgliedes ist immer per 1. des Monats möglich)

Der Antragsteller wurde in der Sektion aufgenommen am: _____

Stempel / Unterschrift: