



Union Suisse des Graveurs  
Associazione Svizzera degli Incisori  
Schweizerischer Verband der Graveure

## Beitrittsgesuch

Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_

Gründungsjahr \_\_\_\_\_

Tätigkeitsgebiet(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anzahl der mit Gravuren beschäftigten Mitarbeitenden \_\_\_\_\_

Erklärt:

1. Dem Schweizerischen Verband der Graveure beitreten zu wollen
2. Die Statuten des Verbandes zur Kenntnis genommen zu haben
3. Den Verbandsstatuten Art. 3a oder 3b zu entsprechen

Name(n) der Kontaktperson(en) zum Verband und deren Funktion im Unternehmen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_