



BEITRITTSERKLÄRUNG

1. **Genaue Firmenbezeichnung** _____
2. **Firmeninhaber** (bei einer AG: Name des
Delegierten des Verwaltungsrates und des
Verwaltungsratspräsidenten) _____

3. **Strasse** _____
4. **Postleitzahl und Ort** _____
5. **Telefon- und Faxnummer** T: _____ F: _____
6. **Homepage und e-mail** <http://www.> _____
_____ @ _____
7. **Handelsregistereintrag seit** _____ (Kopie des Auszuges beilegen)
8. **Geschäftseröffnung** (Gründungsjahr) _____
(falls Umbenennungen, frühere Namen) _____

9. **Firmenzweck** _____

10. **Anzahl Beschäftigte**
 - Administration _____
 - Betrieb _____ Starkstrom Schwachstrom Planung Gebäudeinform. Elektrokontr.davon: - Berufsarbeiter _____ davon: _____
- Hilfsmonteur _____ davon: _____
- Lernende _____
11. Falls GAV unterstellt:
Rechnen Sie bereits Berufsbeiträge über die Paritätische Kommission ab? ☐ ja ☐ nein

12. **Sind Sie Mitglied in einem anderen Verband?**

☐ ja ☐ nein

wenn ja, in welchem?

13. **Filialen / Niederlassungen**

(Adresse, Tel. Nr., Kontaktperson)

14. **Verkaufsgeschäft** (Laden)

☐ ja ☐ nein

• genaue Adresse(n) und Telefonnummer

Kontaktperson (inkl. Tel. Nr. direkt)

Reparaturservice

☐ ja ☐ nein

Sortiment

☐ Grossgeräte ☐ Kleingeräte ☐ Leuchtkörper

☐ andere _____

15. **Angeschlossene Firma(en)**

Adresse, Ort (Kontaktperson)

Hiermit erkläre(n) ich (wir), die Statuten sowie die damit zusammenhängenden Verpflichtungen (u.a. das Submissionsreglement) einzuhalten.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

VERTRAULICHES PERSONALBLATT

(Ist vom Betriebsinhaber oder Geschäftsführer auszufüllen)

Name und Vorname

Geburtsdatum

Privatadresse

Telefonnummer

Beruf

Ausübende Funktion

Ausbildungsangaben

• Lehre

• Grundausbildung

• Spezialausbildung

Spezielle Kenntnisse

Erfahrungen

Werden Telematik-Inst. ausgeführt?

☐ ja

☐ nein

Installationsbewilligung vorhanden?

☐ ja

☐ nein

☐ Nr. _____

Falls nicht selber im Besitz der Bewilli-

gung, Name und Adresse des Bewilli-

gungsgebers (Konzessionär).

Kontrollbewilligung vorhanden?

☐ ja

☐ nein

☐ Nr. _____

Referenz (von einem bestehenden

Mitglied)

Ort und Datum:

Unterschrift:
