

Bewerbung um eine Mitgliedschaft bei der Akustik Schweiz AG

Ihr Passfoto

Privatadresse:

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Bemerkung	<input type="text"/>

Geschäftsadresse:

Firma	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Website	<input type="text"/>

Persönliche Angaben:

Geburtsdatum	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Selbstständig erwerbend seit	<input type="text"/>	Position und Funktion im Unternehmen	<input type="text"/>

Was sind Ihre persönlichen Gründe für eine Mitgliedschaft bei der Akustik Schweiz AG?

Was erwarten Sie von einer Mitgliedschaft bei der Akustik Schweiz AG?

Wie planen Sie die notwendige Zeit für eine eventuelle Mitarbeit freizustellen? (Gilt nur bei einer Mitgliedschaft)

Wie sind Sie auf die Akustik Schweiz AG aufmerksam geworden?

Ort und Datum

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die wahrheitsgetreue Beantwortung der Fragen. Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular zusammen mit Ihrem Passfoto an Akustik Schweiz AG (siehe nebenstehende Adresse).

Akustik Schweiz AG
Unabhängige Schweizer
Hörgeräte-Fachgeschäfte

Höhenweg 5
4573 Lohn-Ammannsegg
Tel. 032 677 30 52
Fax 032 677 30 53
E-mail: info@akustik-schweiz.ch
www.akustik-schweiz.ch