

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir ersuche(n) hiermit um Aufnahme zum Verein
Thuner KMU (Gewerbeverein Thun)



Firma

Ansprechperson

Branche/Beruf

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

e-mail

Homepage

Ort/Datum

Unterschrift

Neumitglied geworben durch:

MALERWEG 4 · 3600 THUN
TELEFON 033 222 22 66
FAX 033 222 22 67
www.thunerkmu.ch
info@thunerkmu.ch

**Thuner KMU
Sekretariat
Malerweg 4
3600 Thun**