

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchten gerne dem Handels- und Gewerbeverein Imboden beitreten.

Name

Name Zusatz

Kontaktperson(en)
(Vorname/Name)

Strasse

PLZ, Ort

Telefon / Telefax /

E-Mail

Webseite

Branche

Bitte geben Sie an, bei welchen Verbänden und Vereinen Sie bereits Mitglied sind, welche dem Bündner Gewerbeverband angeschlossen sind:

Verband, Verein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

senden an

HGV Imboden
Via Nova 8
7403 Rhäzüns

T 081 650 20 30
info@hgv-imboden.ch
www.hgv-imboden.ch