

Anmeldeformular  
Einzelmitglied Berufsverband  
Feinwerkoptiker / Glasbearbeiter

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Ausbildung und Ausbildungsort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum Abschluss der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. P.: \_\_\_\_\_

Tel. G.: \_\_\_\_\_

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

Entscheidung vom Vorstand:

Mitgliedschaft bewilligt<sup>1</sup>:  aktiv  passiv

<sup>1</sup> Gemäss Statuten Art. 4 und Art. 5: Passive Mitglieder haben keine Stimmberechtigung an der Hauptversammlung.