

# Mitgliedschaftsantrag für juristische Personen

Der/Die Unterzeichnende bewirbt sich um eine Mitgliedschaft beim SVIAL. Formular bitte vollständig ausfüllen.

Firma

Adresse

PLZ/Ort

Website

## Kontaktperson

---

Name

Vorname

☎ G

E-Mail G

Bitte persönliche Adresse und keine Info-Adresse

Korrespondenzsprache

d

fr

it

## Tätigkeitsgebiet

---

Forschung und Entwicklung

Industrie und Handel

Öffentliche Verwaltung

Organisationen und Verbände

Berufsbildung und Unterricht

Beratung und Treuhand

Internationale Landwirtschaft

Datum

. .

Unterschrift

Aufgenommen am

. .

(bitte leer lassen)

Zuständig für die Aufnahme von juristischen Personen als Mitglieder ist die Mitgliederversammlung.

Bei gegenseitiger freier Mitgliedschaft zahlen Sie als Mitglied keinen Beitrag, wenn der SVIAL als Mitglied Ihrer Organisation auch keinen Beitrag bezahlen muss.