

BEITRITTSGESUCH GVO

Name / Vorname _____

Gelernter Beruf _____

Lehrabschluss im Jahr _____ Meisterprüfung im Jahr _____ kein Lehrabschluss

Genaue Firmenbezeichnung _____

Strasse und ggf. Postfach _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____ Natel _____

Fax _____ e-Mail: _____

Firmen-Form Einzelfirma Kollektivgesellschaft AG
 GmbH

Gründungsjahr _____ MWST-Nr. _____

Zahlen Sie GIMA-Fonds-Beiträge ja nein
Zahlen Sie Beiträge im Berufsbildungsfond? ja nein
Sind Sie Mitglied im Gewerbeverband ja nein

SUVA-Lohnsumme im vergangenen Jahr _____

Anzahl Lehrlinge _____ Anzahl Personal im Gipserbetrieb _____

Warum möchten Sie dem SMGV/GVO beitreten? _____

Bitte nennen Sie uns 1-2 Referenzen von Kunden (oder Architekten) und zwei von Lieferanten

Kunden _____

Lieferanten _____

Der Antragsteller erklärt, von den GVO-Statuten und den aktuellen Mitgliederbeiträgen Kenntnis genommen zu haben und diese vollumfänglich anzuerkennen.

Ort und Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Über die Neuaufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vorstand des GVO. Für den Erwerb und Verlust der Mitgliedschaft gelten abschliessend die Bestimmungen der GVO-Statuten.