

Anmeldegesuch

Personalien

Name	Vorname	Geburtsdatum
Fachtitel bzw. akad. Titel	Geschlecht (m/w)	Nationalität
<input type="checkbox"/> Selbständig	<input type="checkbox"/> Angestellt	<input type="checkbox"/> Pensionist

Privatadresse

Strasse und Hausnummer	Postfach	Telefon
PLZ / Ort	E-Mail	Fax
Land		Mobiltelefon

Geschäftsadresse

Firmenname	Funktion / Stellung	Telefon
Strasse und Hausnummer / optional Postfach	Branche	Fax
PLZ / Ort	E-Mail	Mobiltelefon
Land	Homepage	

Ausbildung und Abschluss (Fotokopie des Diploms beilegen)

Name der Hochschule / Fachhochschule	Abteilung / Fakultät	Diplom als
Ort	Ausbildungsdauer	Datum des Abschlusses
Bewilligung gem. BWBG (Selbstständige)	<input type="checkbox"/> Vorhanden	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden

Heutige Tätigkeit:

Bitte geben Sie an, in welchen beruflichen Organisationen Sie Mitglied sind resp. aktiv mitarbeiten.

Ich möchte die Informationen an folgende Adresse

per Post	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Geschäft
per E-Mail	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Geschäft

Datum

Unterschrift Antragssteller

Durch die lia auszufüllen

<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	Den Aufnahmebedingungen entsprechen und durch den Vorstand aufgenommen	
<input type="checkbox"/> Unternehmerrmitglied	Datum	Für den Vorstand
<input type="checkbox"/> Ehrenmitglied		