



## BEITRITTSERKLÄRUNG

### ADRESSE (KORRESPONDENZ):

|                         |  |          |  |                               |  |
|-------------------------|--|----------|--|-------------------------------|--|
| Firma:                  |  |          |  |                               |  |
| Ansprechpartner:        |  |          |  |                               |  |
| Strasse:                |  |          |  |                               |  |
| Postfach:               |  |          |  |                               |  |
| PLZ / Ort:              |  |          |  |                               |  |
| Telefon:                |  | Telefax: |  | Mobile:                       |  |
| E-Mail:                 |  | Website: |  |                               |  |
| Handelsregistereintrag: | <input type="checkbox"/> Ja (Bitte Kopie beilegen) |          |  | <input type="checkbox"/> Nein |  |

### RECHNUNGSADRESSE: (nur ausfüllen, wenn nicht übereinstimmend mit oben aufgeführter Korrespondenzadresse)

|                  |  |          |  |         |  |
|------------------|--|----------|--|---------|--|
| Firma:           |  |          |  |         |  |
| Ansprechpartner: |  |          |  |         |  |
| Strasse:         |  |          |  |         |  |
| Postfach:        |  |          |  |         |  |
| PLZ / Ort:       |  |          |  |         |  |
| Telefon:         |  | Telefax: |  | Mobile: |  |

### ICH/WIR MÖCHTEN DEM VSGGB BEITRETEN ALS:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Passivmitglied (Grundbeitrag CHF 200.00 pro Jahr)               |
| <input type="checkbox"/> | Aktivmitglied (Grundbeitrag CHF 250.00 pro Jahr)                |
| <input type="checkbox"/> | Unsere Firma beschäftigt regelmässig ..... Gefahrgutbeauftragte |

Wir bestätigen hiermit, die Beitrittserklärung vollständig und korrekt ausgefüllt zu haben. Die Statuten des VSGGB haben wir erhalten und vom Inhalt Kenntnis genommen.

|              |  |               |  |
|--------------|--|---------------|--|
| Ort / Datum: |  | Unterschrift: |  |
|--------------|--|---------------|--|

### GESCHÄFTSSTELLE:

VSGGB – ASCS – ASAS | Bahnhofstrasse 61 | CH-8196 Wil ZH | Tel. 044 869 26 02 | Fax 044 869 26 00 | [www.vsggb.ch](http://www.vsggb.ch)