

VSKF – Mitgliedschaft

Firmenname: _____

Inhaber: _____

Branche: _____

Gründungsjahr: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

retournieren an:

VSKF Sekretariat
Grindelstrasse 2
Postfach
8304 Wallisellen

Fax: 043 233 49 01
<mailto:info@vskf.ch>