



AUFNAHMEGESUCH FÜR SVI-KOLLEKTIVMITGLIEDER

Einsenden an: SVI Geschäftsstelle, Vadianstrasse 37, 9001 St. Gallen

(inkl. Beilagen: allfällige Statuten, Handelsregistrauszug und ähnliches)

GESUCHSTELLER/IN

Genaue Bezeichnung Behörde / Verwaltung / Amtsbezeichnung / Verband / Firma:

Zuständige Person: Name: _____ Vorname: _____

Geschäftsadresse: _____

Telefon: _____ / _____ Telefax: _____ / _____

E-Mail: _____ Internet: www. _____

ANGABEN ZUR TÄTIGKEIT als Firma / Amt / Verband

Hauptsächliche Tätigkeit / Tätigkeit im Bereich Verkehr:

Für Büros:

Folgende Kontaktperson aus unserem Büro ist bei der SVI als Einzelmitglied eingetragen:

Name: _____ Vorname: _____

Das Büro verpflichtet sich, die SVI-Geschäftsstelle unverzüglich zu informieren, sobald die Voraussetzungen für die Kollektivmitgliedschaft nicht mehr erfüllt sind.

Als Kollektivmitglied wünschen wir die Postzustellung:

☐ deutsch

☐ französisch

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vom Vorstand befürwortet und aufgenommen am: _____._____._____ Der Aktuar: _____