



## BEITRITTSFORMULAR

Der unterzeichnete Firmeninhaber (im Besitze des Plattenleger-EFZ und Firma im Handelsregister eingetragen) hat von Statuten und Reglement des VWPU Kenntnis genommen und wünscht dem **Verband der Walliser Plattenleger-Unternehmungen (VWPU)** beizutreten.

Firmenname : .....

Name und Vorname  
des Inhabers : .....

Wohnort : .....

Genauere Adresse : .....

Telefon : .....

Gewünschtes Beitrittsdatum :

Stempel und Unterschrift:

.....

.....