

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir ersuche(n) hiermit um Aufnahme zum Verein  
**Thuner KMU** (Gewerbeverein Thun)



Firma

---

Ansprechperson

---

Branche/Beruf

---

Strasse/Nr.

---

PLZ/Ort

---

Telefon

Fax

---

e-mail

Homepage

---

Ort/Datum

Unterschrift

---

Neumitglied geworben durch:

---

MALERWEG 4 · 3600 THUN  
TELEFON 033 222 22 66  
FAX 033 222 22 67  
www.thunerkmu.ch  
info@thunerkmu.ch

**Thuner KMU  
Sekretariat  
Malerweg 4  
3600 Thun**