



MITTEILUNG

Bitte melden Sie Kaminfeger Schweiz die Ein- und Austritte aus Ihrem Kantonalverband
(gemäss Artikel 2, Reglement Mitgliedschaft)

Eintritt

Austritt

Der Kantonalverband:

teilt mit, dass folgende Person in den Kantonalverband aufgenommen wurde den Austritt gegeben hat

Er/Sie verfügt über folgenden Abschluss: eidg. dipl. Kaminfegermeister/-in seit (Datum):
 Kaminfeger-VorarbeiterIn mit eidg. FA seit (Datum):

Firmenname:

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Ort:

Kanton:

Telefon:

Fax:

Natel:

Mail:

Datum des Eintrittes Austrittes:

Grund: **Übernahme Betrieb von:**

Übergabe Betrieb an:

Todesfall

Datum Eintritt Austritt in / aus dem Kantonalverband:

Hauptsprache:

Zweitsprache:

- Deutsch
- Französisch
- Italienisch

- Deutsch
- Französisch
- Italienisch

Bemerkungen:

Für den Kantonalverband:

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das Formular an:

Kaminfeger Schweiz, Renggerstrasse 44, 5000 Aarau, verband@kaminfeger.ch