

**Beitrittserklärung****1. Firma**

Firmenname: .....

Firmenzusatz .....

Strasse/Nr.: .....

PLZ: ..... Ort .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-mail: .....

Webseite: .....

Gründungsjahr: .....

**2. Inhaber/in (oder Vertreter/in)**

Vorname: .....

Name: .....

Funktion: .....

Telefon direkt: .....

**3. Branche**

- Gewerbe  Detailhandel
- Industrie  Dienstleistung

**4. Mitgliedschaften**

Mitgliedschaft in anderen Fachverbänden oder in Berufsorganisationen:

.....

Die wichtigen Informationsbroschüren zur Anschlusspflicht an die **AHV Ausgleichskasse 114** und zur **Familienausgleichskasse GEFAK** sind uns bekannt.  
(online auf der Website [www.kmu-allschwil.ch](http://www.kmu-allschwil.ch) und [www.kmu-schoenenbuch.ch](http://www.kmu-schoenenbuch.ch) einsehbar)

**5. Verpflichtung**

Der/Die Unterzeichnende erklärt den Beitritt zum KMU Allschwil Schönenbuch und verpflichtet sich, das Ansehen und die Interessen des Gewerbevereins zu wahren und aktiv zu unterstützen.

Datum: .....

Stempel/Unterschrift: .....