

# Beitrittserklärung als Firmenmitglied in die AKUSTIKA (Sektion Detaillisten)

Name des Geschäftes:

---

Adresse:

---

PLZ / Ort:

---

Tel. Nr. Geschäft:

---

Fax Nr. Geschäft:

---

E-Mail-Adresse:

---

Datum

Handelsregistereintrag:

---

Name/Vorname des  
Geschäftsbesitzers:

---

Eidg. Fachausweis:  Ja  Nein

---

Anderer anerkannter  
Ausweis:  Ja  Nein  
Wenn ja, aus welchem Land:

---

Gleichstellung durch SBFi Datum:

---

Name/Vorname des  
Geschäftsleiters:

---

Eidg. Fachausweis:  Ja  Nein

---

Anderer anerkannter  
Ausweis:  Ja  Nein  
Wenn ja, aus welchem Land:

---

Datum der Gleichstellung  
durch SBFi:

---

Ort und Datum:

---

Stempel und Unterschrift:

---



**Bitte legen Sie dieser Beitrittserklärung bei:**

- Eine Kopie Ihres/r Fachausweise/s
- Bei Gleichstellung Kopie der Zusage der Gleichstellung SBFI
- Eine Kopie des Handelsregisterauszuges
- Kurzer Lebenslauf (Beilageblatt)
- Ein Passfoto (wenn möglich elektronisch an [info@akustika.ch](mailto:info@akustika.ch))
- Sofern Sie weitere Filialen oder Zweigstellen besitzen, separates Blatt ausfüllen