



Formular Filialen

Name der Filiale:

Adresse:

PLZ / Ort:

Tel. Nr. Geschäft:

Fax Nr.: Geschäft:

E-Mail-Adresse:

Name/Vorname des
Filialleiters:

Eidg. Fachausweis: Ja Nein

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

Datum der Gleichstellung
durch SBFI:

Bei mehreren Filialen, bitte dieses Blatt kopieren.