

ANMELDUNG BEI BAUKADER SCHWEIZ



BAUKADER SCHWEIZ
CADRES DE LA CONSTRUCTION SUISSE
QUADRI DELL'EDILIZIA SVIZZERA
CADERS DA CONSTRUZIUN SVIZERA

- Das Netzwerk überzeugt: Ich trete Baukader Schweiz bei**
- Ich wähle die **Probemitgliedschaft von Baukader Schweiz**
(eingeschränktes Dienstleistungsangebot; dauert mind. 6 Monate und endet jeweils per 30.6. oder 31.12. eines jeden Jahres; ohne schriftliche Kündigung bis 1 Monat vor Ende der Probemitgliedschaft erfolgt automatisch die Aufnahme als ordentliches Mitglied)
- Ich will weiteres Infomaterial
- Ich abonniere die Fach- und Verbandszeitschrift «Baukader» mit 11 Ausgaben/ Jahr zu Fr: 44.–

Gewünschte Sektion

Region Bern

- Bern
 Deutschfreiburg
 Emmental
 Grenchen
 Interlaken-Oberhasli
 Langenthal
 Oberwallis
 Seeland
 Solothurn
 Thun und Umg.

Region Zentralschweiz/Tessin

- Bauleitervereinigung
Innerschweiz
 Luzern
 Schwyz und Umg.
 Ticino
 Unterwalden
 Uri
 Zug

Region Nordwestschweiz

- Aarau-Freiamt
 Basel Bauf. u. Poliere

Brugg-Baden

- Fricktal
 Laufental/Thierstein
 Liestal und Umg.
 Olten
 Zofingen und Umg.

Region Zürich/Schaffhausen

- Limmattal
 Schaffhausen
 Winterthur
 Zürcher-Oberland
 Zürich

Zürichsee

Region Ostschweiz

- Chur
 Engiadina
 Frauenfeld
 Glarnerland
 Kreuzlingen
 Prättigau/Davos
 Rheintal
 Rorsch./Oberthurgau
 St. Gallen/Appenzell
 St.Galler-Oberland/FL

Toggenburg

- Weinfelden
 Wil

Region Westschweiz

- APCM Lausanne
 Genève et env.
 Jurassienne
 Mont. Neuchâteloises
 Neuchâtel et env.

Einzelmitgliedschaft

- Einzelmitglieder

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Tel. P. _____ Tel. G _____

Natel _____ email _____

Berufsfunktion _____

Arbeitgeber _____

Parifonds-beitragspflichtig ja nein

Datum _____ Unterschrift _____

Übertritt aus* _____ per _____

* Bis zum Ablauf der Kündigungsfrist in einer anderen Berufsorganisation sind Sie gratis mit dabei bei Baukader Schweiz.

- Ich wünsche nicht, dass Partner von Baukader Schweiz direkt mit mir in Kontakt treten oder mir Angebote zusenden.

Bestätigung Sektion _____

Aufnahmedatum _____ Beitragspflicht ab _____

Sektionspräsident oder Stellvertreter _____