

VSRT

Verband Schweizerischer Radio-,
TV- und Multimediafachhandel



Antrag zur Partner-Mitgliedschaft

Firma und Adresse

Telefon: _____

Email: _____

Homepage: _____

Zuständige Person

Inhaber

Name: _____

Geb. Jahr _____

Nationalität _____

Firma besteht seit

Name des techn. Leiters

Filialen

Anzahl:

Anzahl **Angestellte**

0 - 5

6-15

16-25

26-50

mehr als 50

Anzahl **Lehrlinge**

Verkaufsladen

Ja

Nein

Handelsregister-Eintrag

Ja

Nein

**Gehören Sie bereits einer
Einkaufsorganisation an?**

Ja

Nein

Wenn ja, welcher?

Weitere Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift
