



Beitrittsformular Luzerner Hauswarte – Fachverband

Bitte zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen, **Pflichtfelder***

Mitgliedschaft:

<input type="checkbox"/>	Aktivmitglied	CHF 76.80 inkl. Rechtsschutz
<input type="checkbox"/>	Partnermitglied Aktivmitglied	CHF 30.00
<input type="checkbox"/>	Pensionierte	CHF 40.00
<input type="checkbox"/>	Partnermitglied Pensionierte	CHF 30.00

Personaldaten:

Anrede*	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Fam.
Firma*:			
Vorname*:		Name*:	
Strasse und Nr*:			
PLZ / Ort*:			
Tel. Privat*:		Tel. Mobil*:	
E-Mail*:			
Geburtsdatum*:		Funktion*:	
Empfohlen durch:			
Datum*:			
Unterschrift*:			

Partnermitglied Personaldaten:

Anrede*	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Vorname*:		Name*:
Strasse und Nr*:		
PLZ / Ort*:		
Tel. Privat*:		Tel. Mobil*:
E-Mail*:		
Geburtsdatum*:		Funktion:
Datum*:		
Unterschrift*:		

Weiter Angaben:

Arbeitsgebiet:	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Sportanlagen	<input type="checkbox"/> Verwaltung
	<input type="checkbox"/> Firma	<input type="checkbox"/> andere	

Bitte sende das ausgefüllte Formular an: Mutationen, Luzerner Hauswarte-Fachverband,
Peter Burkhard, Maiengrünipark 2, 6206 Neuenkirch oder per Mail an burkhard-peter@bluewin.ch.