



Arbeitgeberverband
Sarganserland-Werdenberg
Fabrikstrasse 27
Postfach 63
9472 Grabs

Beitrittserklärung

Firma:

Adresse:

Zuständige Person:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Homepage:

Anzahl Mitarbeiter:

Der jährliche Mitgliederbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:

Grundbeitrag	Fr. 150.-
ab 20 Mitarbeiter je Mitarbeiter	Fr. 7.50
Maximalbeitrag für Gemeinden	Fr. 500.-

Bitte legen Sie, sofern vorhanden, Ihr Firmenportrait oder -Prospekt bei.
Besten Dank.

Ort und Datum:

Unterschrift: