



## Anmeldung für die Mitgliedschaft des Trägervereins SIPIZ Schweizerisches Institut für Prüfung Inspektion Zertifizierung

Firma:

---

Kontaktperson:

---

Strasse:

---

PLZ / Ort:

---

Branche:

---

### Gewünschte Kategorie

- Arbeitgeberverband Fr. 10'000.- /Jahr
- Branchenverband Fr. 10'000.- /Jahr
- Fachverband Fr. 5'000.- /Jahr
- Institution nach Absprache
- Firma Fr. 5'000.- /Jahr
  
- Gönner Fr.....mindestens 1'000.- /Jahr

Datum: .....

Unterschrift:.....