

Oberwiesenstrasse 2 T +41 43 233 09 24
8304 Wallisellen F +41 43 233 49 01
info@vzmu.ch
www.vzmu.ch



VERBAND
ZÜRCHER
MALER
UNTERNEHMER

Beitritts-Erklärung – Verband Zürcher Malerunternehmer

Personalien

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Heimatort: _____

Geburtsdatum: _____

Betriebsangaben

Firma: _____

Adresse: _____

Tel. Geschäft: _____

Tel./Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Anzahl Mitarbeiter: _____

Anzahl Lehrlinge: _____

Branchenlösung Arbeitssicherheit vorhanden: Ja Nein

Aus- und Weiterbildung

Lehrabschlussprüfung bestanden als Maler am: _____

Name und Ort des Lehrbetriebes: _____

Fachprüfung eidg. dipl. Malermeister: Ja bestanden am: _____

Nein

Fachprüfung Vorarbeiter smgv: Ja bestanden am: _____

Nein

Selbständig seit: _____

Oberwiesenstrasse 2
8304 Wallisellen
T +41 43 233 09 24
F +41 43 233 49 01
info@vzmu.ch
www.vzmu.ch



VERBAND
ZÜRCHER
MALER
UNTERNEHMER

Aufnahmebedingungen

Betriebe: Inhaber mit Meisterdiplom (ohne Karenzfrist)

Betriebe: Inhaber mit Malerlehre (min. 1 Jahr Geschäftstätigkeit)

Betriebe: Inhaber ohne Malerlehre mit anderem Lehrabschluss und mindestens einem Mitarbeiter mit höherer Fachausbildung, z.B. Vorarbeiter (min. 3 Jahre Geschäftstätigkeit) Anwesenheit an der General- versammlung bei der Aufnahme in den Verband

Art der Mitgliedschaft

Sektionsmitglied und Mitglied VZMU

Mitglied VZMU

Der Antragsteller erklärt, von den VZMU-Statuten und den aktuellen Mitgliederbeiträgen Kenntnis genommen zu haben und diese vollumfänglich anzuerkennen.

Ort und Datum:

Unterschrift und Firmenstempel:

Über die Neuaufnahme entscheidet der Vorstand des VZMU. Bei der Kategorie A, die Sektionen.

Einsenden an: Verband Zürcher Malerunternehmer, Oberwiesenstrasse 2 , 8304 Wallisellen
Bitte Beilegen: **Auszug aus dem Betreibungsregister, Auszug aus dem Handelsregister**