



AM
SUISSE
ZENTRAL

Anmeldung

Kurs Hubarbeitsbühnen

10. Januar 2025

Persönliche Angaben

Name und Vorname

Strasse / PLZ / Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

AHV-Nr.

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Firma

Adresse Arbeitgeber

AM Suisse Mitglied

Ja

Nein

Rechnungsadresse

Rechnung an

Arbeitgeber

Privatadresse

Bestätigung / Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Arbeitgeber auszufüllen

(sofern für die angemeldete Person PLKM Vergünstigung geltend gemacht wird)

Die angemeldete Person ist dem LGAV unterstellt und der PLKM-Beitrag wird einbezahlt.

Erlerner Beruf

Zur Zeit beschäftigt als

Bestätigung / Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift
