

Angaben zur Person

☐ Rechnungsadresse

Vorname _____ Name _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Tel. privat _____ Mobil _____
E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Angaben zum Arbeitgeber

☐ Rechnungsadresse

Firma _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Tel. Geschäft _____ E-Mail _____

Angaben zur Ausbildung

Ausbildung Abschluss als / Student Fachrichtung (Titel) _____

Fachrichtung ☐ Heizung ☐ Klima ☐ Kälte ☐ Sanitär ☐ Elektro
☐ Andere _____

Arbeitsgebiet: ☐ Verkaufsorganisation ☐ Selbstständig ☐ Arbeitnehmer ☐ Ingenieurbüro
☐ Verwaltung ☐ Unternehmer

Spezielle Fachkenntnisse _____

Zusatzinformationen

Mitgliedschaft in anderen Berufsvereinigungen(ev. Kommissionen bzw. Chargen):

Wie oder durch wen wurden Sie auf uns aufmerksam? _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an: shkt Angela Schneider - Baarerstrasse 125, 6300 Zug - **info@shkt.ch**

Beilage: Fähigkeitszeugnis, HF/TS-Diplomes, Kopie des Studiausweises

Vom Vorstand befürwortet am _____ Der Präsident _____

Definitiv aufgenommen am _____ Sekretariat _____