

## Mitgliedschaftsantrag VSKF

Firmenname: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Wir führen aus:

Werksarbeiten                       Baustellenarbeiten                       beides

Lieferant                               Berater oder Ingenieurbüro

Wir sind spezialisiert auf:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sind Sie bereits einer Branchenlösung zur Arbeitssicherheit angeschlossen | KOPAS?**

**Bitte zutreffendes ankreuzen:**

Wir haben eine Branchenlösung / EKAS Nr. \_\_\_\_\_                       Wir haben **keine** Branchenlösung

**Mit dem Beitritt anerkennt die Firma gleichzeitig die VSKF-Verbandsstatuten und erklärt sich einverstanden, dass die Adressdaten auf der VSKF-Website veröffentlicht werden.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

retournieren an:

Firmenstempel:

**VSKF Sekretariat  
Judith Niggli  
Oberwiesenstrasse 2  
Postfach  
8304 Wallisellen**

mail: [info@vskf.ch](mailto:info@vskf.ch)  
oder [judith.niggli@smgv.ch](mailto:judith.niggli@smgv.ch)