

Beitrittserklärung

Ich trete dem Kaufmännischen Verband in Luzern bei.

Frau* Herr*

Vorname*

Name*

Strasse/Nr.*

PLZ/Ort*

Telefon tagsüber*

Telefon privat/Mobile

E-Mail*

Geburtsdatum*

Für Lernende: Lehrberuf

Ende der Lehre

Eintrittsgrund

- Rechtsdienst/Rechtsschutz
- Kursgeld-Ermässigung
- Krankenkasse/Versicherung
- Andere Ermässigungen
- Solidarität/Sympathie

Hierarchiestufe

- Nicht leitend
- Projektleitung/Stabsstelle
- Personalführung

Fachausbildung

Abgeschlossene Lehre(n), Fähigkeitsausweise, Diplome:

.....
.....

Aktueller Arbeitgeber (inkl. Adresse & Arbeitsort)

.....
.....
.....

Branche der Firma, für die Sie arbeiten (Bitte nur ein Feld ankreuzen)

- Autogewerbe
- Bank
- Bildung (Uni, FH, Berufsschule usw.)
- Detailhandel (an Endverbraucher)
- Druck und Papier, Grafik
- Gesundheits- und Sozialwesen
- Grosshandel (an Wiederverkauf)
- Hotel/Gastronomie
- Immobilien, Treuhand
- Industrie: Bau
- Industrie: Chemie/Kosmetik
- Industrie: Holz/Möbel
- Industrie: Energie
- Industrie: Maschinen, Metall, Elektro
- Industrie: Nahrungs-/Genussmittel

Tätigkeitsbereich, Funktion

(Bitte nur ein Feld ankreuzen)

- Administration/Sekretariat
- Einkauf
- Finanzen/Controlling
- Geschäftsführung
- Informatik
- Kommunikation
- Kranken- und Betagtenpflege
- Logistik/Transport
- Marketing, Werbung
- Personal
- Produktion
- Sozialarbeit
- Treuhand
- Verkauf Detailhandel
- Verkauf Grosshandel
- Sonstige Tätigkeiten:
- Zurzeit arbeitslos

- Industrie: Textil
- Industrie: Uhren
- Informatik
- Luftverkehr/Tourismus
- Medien, Verlage, Kultur
- Öffentliche Verwaltung (Bund, Kt., Gemeinde)
- Persönliche Dienstleistungen
- Telekommunikation
- Transport/Spedition/Reisen
- Unternehmensberatung, Werbe-/PR-Agenturen
- Verbände
- Versicherungen
- Andere Branche:

Ort/Datum

Unterschrift

* = obligatorische Angaben

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!

Kaufmännischer Verband Luzern
Frankenstrasse 4
Postfach 3166
CH-6002 Luzern

Telefon 041 210 20 44
info@kfmv-luzern.ch
kfmv-luzern.ch