



BEITRITTSERKLÄRUNG DECLARATION D'ADHESION

Ja, wir möchten bei schuhschweiz beitreten:
Nous désirons adhérer à chaussurepied:

Interessemitglied / *Membre intéressé*

Firma:
Entreprise:

Kontaktperson:
Personne concerné:

Adresse:
Adresse:

PLZ/Ort:
NPA/Lieu:

Telefon:
Téléphone:

E-Mail:

Internet:

Datum:
Date:

Stempel/Unterschrift:
Timbre/Signature: