



**BEITRITTSGESUCH FÜR DEN
ARBEITGEBERVERBAND RORSCHACH UND UMGEBUNG**

Firma

Geschäftsführer/Direktor

Ansprechsperson für AGV

Telefon

Fax

E-Mail

Branche

**Anzahl Mitarbeiter
(ohne Lehrlinge)**

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
