

Schweizerischer Kaderverband
Zentralsekretariat
Lic. oec. H.J. Gerosa AG
Florastrasse 4
9000 St. Gallen

AUFNAHME – ANTRAG

Name/Vorname: _____

Nationalität: _____ Geb. Dat.: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Nr.: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

angestellt

selbständig

Firma: _____

Strasse/PLZ/Ort: _____

Tel. Nr./E-Mail: _____

Funktion/Stellung: _____

Ausbildung/Abschluss: _____

Der Antragsteller bestätigt die Richtigkeit der obigen Angaben.

Der Antragsteller übernimmt ausdrücklich keine weiteren Verpflichtungen.

Wir halten uns an die gültigen und anwendbaren Datenschutzbestimmungen. Die Verwendung Ihrer Daten erfolgt gemäss unseren Datenschutzrichtlinien (Ziff. 5. unseres Disclaimers, abrufbar unter www.kaderverband.ch).

Nach erfolgter Aufnahme im Verband FH Schweiz[®] ist das Mitglied ohne zusätzliche Eintrittsgebühr berechtigt, folgende Produkte des Schweizerischen Kaderverbandes SKV zu den jeweils gültigen Verbandstarifen in Anspruch zu nehmen:

- Krankentaggeldversicherung
- Unfallversicherung gemäss UVG (UVG-O, UVG-F, UVG-Z)
- Berufliche Vorsorge (BVG)
- Haftpflichtversicherungen (Berufs-, Betriebs- und Organhaftpflicht)

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____