



AVA COLOR BEITRITTSERKLÄRUNG

Name	Vorname
Geb.-Datum	Beruf
Telefon	E-Mail
Strasse	PLZ/Ort

MITGLIEDSCHAFT

Aktiv (50 Fr. jährlich) Gönner Passiv

Für Aktiv-Mitglieder: Name der Schule

Lehrbeauftragter Berufsfachschule Grundausbildung
 Hauptlehrer ÜK Weiterbildung
 Experte/Organisation Werkjahr

Maler Carrossiers Lackiererei
 Gestalter Werbetechnik Industrielackierer

Anmeldedatum Unterschrift

Aufgenommen an der GV vom

Bitte frankieren

AVA COLOR
Roger May
Russikerstrasse 73
CH-8330 Pfäffikon ZH

