



VLI

Verband Schweizer Verpackungs- und Logistikfachleute
Association suisse des professionnels en emballage et logistique
Swiss Association of Packaging and Logistics Professionals

Antrags-Formular

P R I V A T	Name	_____
	Vorname	_____
	Strasse	_____
	PLZ Ort / Land	_____
	Tel-P	_____
	Mobil-P	_____
	Geb.Datum	_____
	Sprache	_____
	Herkunft	_____
		(Ausbildung oder Beziehung zur Verpackungs- bzw. Logistikbranche)

F I R M A	Firmenname	_____
	Strasse	_____
	PLZ Ort / Land	_____
	Tel. Zentrale	_____
	Tel. direkt	_____
	Mobil-G	_____
	Home Page-G	_____
	Funktion	_____
	Branche	_____

E-mail: _____
(für verbandsinterne Infos, Verbandszeitung VLIZ, Einladungen, Newsletter)

Bemerkungen:

bitte Formular ausfüllen und unterschrieben an VLI senden oder mailen.

VLI-Schweiz / Postfach / 4002 Basel

Internet: www.vli.ch

Email: verband@vli.ch

Ort/Datum : _____

Unterschrift: _____