

# 2rad Schweiz Sektion Nordwestschweiz

## BEITRITTSGESUCH



### Antragsteller

Firma:

Name/Vorname

Abgeschlossene Berufsausbildung im Zweiradgewerbe  Ja  Nein

### Betriebsangaben

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon Geschäft:

Fax Nr.:

Natel Nr.:

Webseite:

E-Mail:

Gründungsdatum:

Ort des Handelsregister-Eintrags:

Zeichnungsberechtigte Personen:



Beilage entsprechender HR-Auszug (Kopie)

### Privatadresse

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon Nr.:

Nationalität:

Geburtsdatum:

### Betriebsart

Fahrrad

Kleinmotorrad

Motorrad

Roller

Anzahl Auszubildende

Anzahl Angestellte

### Öffnungszeiten

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

**AHV-Abrechnung:** Mitglieder von 2rad Schweiz haben das Recht, sich der AHV-Verbandsausgleichskasse "**Ausgleichskasse MOBIL**", Wölflistrasse 5, Postfach, 3000 Bern 22, Tel. 031 326 20 20, info@akmobil.ch, www.akmobil.ch" anzuschliessen. Alle Mitglieder, die nicht gleichzeitig einem anderen Berufsverband angehören, haben gemäss Art.64 AHVG die **Pflicht**, sich der Ausgleichskasse Mobil anzuschliessen.

Ort und Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

**Senden an:** Béla Bördén, Classic-Cycles, Stephan-Gschwindstr.17, 4104 Oberwil  
**oder Mail an:** info@classic-cycles.ch