



<input type="checkbox"/> Aktiv	GV _____ / _____
<input type="checkbox"/> Doppel	GV _____ / _____
<input type="checkbox"/> Passiv	GV _____ / _____
<input type="checkbox"/> Austritt	GV _____ / _____
Nicht ausfüllen!	

Anmelde Formular Gewerbeverein Gossau ZH  
[www.gv-gossau-zh.ch](http://www.gv-gossau-zh.ch)

**Anmeldung**    **Mutation**

Firma (rechtliche Bezeichnung): .....

.....

Zusatzbezeichnung: .....

Strasse / Nummer: .....

PLZ / Ort: .....

Geschäftsort Gossau: .....

Zweigstelle / Filiale Hauptsitz in: .....

Handelsregistereintrag:       ja     nein

Geschäftsführer: .....

Telefonnummer Geschäftsführer:.....

Telefonnummer Geschäft: .....

Home Page: .....

E-Mail: .....

Gründungsjahr : .....      In der Gemeinde Gossau seit .....

Berufsverband zugehörig:       ja     nein

Verbandsname .....

KT Gewerbeverband Zürich:       ja     nein

Firmentätigkeit: .....

.....

Verkauf / Dienstleistungen: .....

Öffnungszeiten: .....

Personalbestand:      Festangestellte: .....    Lehrlinge: .....

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel