



Schweizerischer Werkbund
Werkbund Suisse

Limmatstrasse 118, 8031 Zürich
www.werkbund.ch, swb@werkbund.ch
Telefon +41 44 272 71 76

Beitrittsformular SWB | Formulaire d'adhésion SWB

Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die Geschäftsstelle des Schweizerischen Werkbundes senden.
Veuillez remplir le formulaire, l'imprimer et le renvoyer signé au secrétariat central du Werkbund Suisse.

Ortsgruppe | Groupe régional

Name | Nom

Vorname | Prénom

Beruf | Profession

Geburtsjahr | Année de naissance

Privatadresse | Adresse privée

E-Mail | Courriel

Telefon/Mobile | Téléphone/portable

Geschäftsadresse | Adresse professionnelle

E-Mail Geschäft | Courriel professionnel

Telefon/Mobile Geschäft | Téléphone/portable professionnel

Zwei Referenzen von SWB Mitgliedern oder von anderen ausgewiesenen Fachleuten

Deux personnes de référence (membres SWB ou autres spécialistes)

Anstelle von Referenzen wünsche ich direkten Kontakt mit dem Vorstand der Ortsgruppe | Je souhaite entrer en contact direct avec le comité du groupe régional plutôt que de nommer des personnes de références.

Name Referenzperson 1 | Nom de la personne de référence 1

Ortsgruppe Referenzperson 1 | Groupe régional de la personne de référence 1

Name Referenzperson 2 | Nom de la personne de référence 2

Ortsgruppe Referenzperson 2 | Groupe régional de la personne de référence 2

Ort und Datum | Lieu et date

Unterschrift Gesuchstellerin/Gesuchsteller
Signature du requérant/de la requérante

Lebenslauf | Curriculum vitae

Interessensgebiete | Domaines d'intérêt

Über den Lebenslauf und die Interessensgebiete können Sie uns auch in Form von Beilagen informieren.

Vous pouvez également fournir votre curriculum vitae et les informations concernant vos domaines d'intérêt sous forme d'annexes.