



Schweizerischer Verband der Direktverkaufsfirmen  
Association Suisse pour la Vente Directe

## Anmeldeformular für „WAM“-Mitgliedschaft

Ja, ich möchte wirtschaftlich abhängiges Mitglied (gemäss der Definition in den Vorbemerkungen der Statuten) des *Schweizerischen Verbands der Direktverkaufsfirmen* werden und verpflichte mich zur Einhaltung der Statuten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Statuten erhalten habe.

Die Mitgliedschaft im SVDF setzt voraus, dass ich eine Aussendiensttätigkeit oder eine andere Tätigkeit bei einem unserem Verband angeschlossenen Aktivmitglied ausführen.

---

Anrede: .....

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Geb.-Datum: ..... AHV-Nr.: .....

E-Mail: ..... Homepage: .....

Fachgebiet: ..... Spez.-gebiet: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

---

Aussendienst                       Innendienst                       Selbständig

Bestehendes Arbeitsverhältnis bei Firma: .....

Funktion: .....

---

Eingang:

Aufnahme: