



Anmeldeformular für eine Mitgliedschaft beim VST

Kontaktdaten des Antragstellers

Nachname:

.....

Vorname:

.....

Name des Betriebs:

.....

Adresse des Betriebs: (bei zu Hause tätigen, die Privatadresse)

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

Telefonnummer Betrieb:

.....

Handy Nummer:

.....

E-Mail:

.....

Homepage:

.....

Als was möchtest Du beitreten?

- Mitglied Tätowierer ohne eigenem Betrieb
- Mitglied Tätowierer mit eigenem Betrieb
- Mitglied nur Betriebsinhaber (nur die Fragen mit * beantworten)
- Mitglied Tätowierer Anwärter
- Passivmitglied

Seit wann bist Du als Tätowierer tätig?

Seit: Monat Jahr

Bist Du als selbständig Erwerbender gemeldet?

*

ja nein

Wenn ja

*

Amtsstelle:

Als was:

Seit wann:

Zu wieviel Prozent?

Bist Du bei den kantonalen Behörden bereits gemeldet?

*

ja nein

Wenn ja, seit wann?.....

*

Wo tätowierst Du zurzeit?

bei Dir zuhause eigenem Betrieb Fremdbetrieb

Bei eigenem Studio:

Wann wurde dieses eröffnet, Datum:

Bei Fremdbetrieb:

Name des Studios:

.....
Adresse des Studios:

.....
Postleitzahl und Ort:

.....
Name des Tätowierers/Betriebsinhabers:

.....

Hast Du den VST Hygienekurs, ab 2007 schon besucht? *

Ja Nein

Wenn ja; in welchem Jahr?

Hast Du schon mal als Gasttätowierer gearbeitet? *

Ja Nein

Wenn Ja:

Adresse des Betriebs:

.....
Postleitzahl und Ort:

.....
Name des Tätowierers/Betriebsinhabers:

Wenn du dich als Passivmitglied anmelden möchtest, bitte folgende Fragen beantworten.

(Voraussetzungen für eine Passivmitgliedschaft siehe Statuten unter Mitgliedschaftsarten Anhang 1)

Warum möchtest du Passivmitglied werden?

.....
.....

Welchen Beruf übst du aus?

.....

Hast du eine Firma?

Ja Nein

Wenn ja, was für eine Firma und was macht diese?

.....
.....
.....

Nachfolgende Fragen sind von nur Betriebsinhabern und Tätowierer mit mehr als einem Betrieb zu beantworten!

Hast du mehr als einen Betrieb Ja Nein

Wenn ja, wie viele?

Alle Betriebe mit Namen und Adresse am Ende des Antrages aufführen!

Datum:Unterschrift:.....

Anmeldung bitte direkt senden an das Sekretariat: Verband Schweizerischer
Berufstätowierer VST, Obergasse 8, 3264 Diessbach b/B
oder per E-Mail an sekretariat@tattooverband.ch

Auflistung der Betriebe, wenn es mehr als ein Betrieb sein sollte!

Name des 1. Betriebes:

.....
Adresse des Betriebs:

.....
Postleitzahl und Ort:

.....
Telefonnummer Betrieb:

.....
E-Mail:

.....
Homepage:

.....
Eröffnet am:

.....
Ist dieser Betrieb bei den kantonalen Behörden gemeldet?

Ja Nein

Name des 2. Betriebes:

.....
Adresse des Betriebs:

.....
Postleitzahl und Ort:

.....
Telefonnummer Betrieb:

.....
E-Mail:

.....
Homepage:

.....
Eröffnet am:

.....
Ist dieser Betrieb bei den kantonalen Behörden gemeldet?

Ja Nein

Name des 3. Betriebes:

.....
Adresse des Betriebs:

.....
Postleitzahl und Ort:

.....
Telefonnummer Betrieb:

.....
E-Mail:

.....
Homepage:

.....
Eröffnet am:

.....
Ist dieser Betrieb bei den kantonalen Behörden gemeldet? Ja Nein

Name des 4. Betriebes:

.....
Adresse des Betriebs:

.....
Postleitzahl und Ort:

.....
Telefonnummer Betrieb:

.....
E-Mail:

.....
Homepage:

.....
Eröffnet am:

.....
Ist dieser Betrieb bei den kantonalen Behörden gemeldet? Ja Nein

Sollten es mehr als 4 Betriebe sein, alle weiteren auf separater Seite aufführen!