



swiss haare

**shi** swiss haustechnik **instruktoren**  
p.Adv.Jürg Ottersberg – shi Kassier  
Sandmattstrasse 15 – 4500 Solothurn  
Tel. 062 885 39 16 – info@shinstruktoren.ch

## Beitritts-Erklärung

Ich möchte dem SHI beitreten als:  **Aktivmitglied** ( Beitrag Fr. 40.00 )

**Partnermitglied** ( Beitrag Fr. .... )

Ich bin als Instruktor tätig im Beruf  **Sanitär**  **Spengler**  **Heizung**

**anderer:**.....

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

### Geschäft

**Firma:**..... **Telefon :**.....

..... **Natel :**.....

**Strasse:**..... **Fax :**.....

**PLZ / Ort:**..... **E-Mail :**.....

### Privat

**Name:**..... **Telefon :**.....

..... **Natel :**.....

**Strasse:**..... **Fax :**.....

**PLZ / Ort:**..... **E-Mail :**.....

### **Bemerkungen:**

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

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

### Beitrittserklärung bitte senden an:

Jürg Ottersberg  
Sandmattstrasse 15  
4500 Solothurn  
[info@shinstruktoren.ch](mailto:info@shinstruktoren.ch)