

Beitrittserklärung

Die Firma

.....

.....

.....

.....

.....

erklärt hiermit,
flexo suisse beitreten zu wollen.

Ort/Datum:

Stempel der Firma + Unterschrift:

Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:

flexo suisse
Forstackerstrasse 2a
4800 Zofingen