



BEITRITTSGESUCH

A. ANGABEN ZUM BETRIEB

Firmenname _____

Adresse _____

Telefon-Nr. / Handy-Nr. /

E-Mail-Adresse _____

Kontaktperson _____

Inhaber der Installationsbewilligung _____

a) Installationsbewilligungs-Nr. _____ Beschäftigungsgrad _____

b) Kontrollbewilligungs-Nr. _____

Bankverbindung – IBAN _____

B. UNTERNEHMENSFÜHRER ODER VERANTWORTLICHER

Person 1

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Wohnort _____

Diplome EFZ als _____ Jahr

Fachausweis Elektroprojektleiter/-in
Installationen und Sicherheit _____ Jahr

(Kopie beilegen) eidg. Diplom Elektroinstallations- und Sicherheitsexperte/-expertin Jahr

andere (angeben) _____ Jahr

Person 2

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Wohnort _____

Diplome EFZ als _____ Jahr

Fachausweis Elektroprojektleiter/-in
Installationen und Sicherheit _____ Jahr

(Kopie beilegen) eidg. Diplom Elektroinstallations- und Sicherheitsexperte/-expertin Jahr

andere (angeben) _____ Jahr



C. UNTERNEHMENSPROFIL

I. **Gründungsdatum des Unternehmens:** _____

II. **Seit wann leiten Sie das Unternehmen?** _____

III. **Eintrag im Handelsregister** ja nein

zeichnungsberechtigte Person(en)

1. _____

2. _____

IV. **Mutterhaus/Gesellschaftssitz** (wenn ausserhalb des Kantons) _____

V. **Tochtergesellschaften/Zweigniederlassungen** in- und ausserhalb des Kantons _____

VI. **Ist Ihr Unternehmen dem GAV für das Elektrogewerbe des Kantons Wallis unterstellt?** ja nein

VII. **Eintrag in den ständigen Listen** ja nein

Person(en), die das Unternehmen vertritt (vertreten)

Elektroinstallationen _____

Telekommunikation _____

Sicherungs- und Verteilanlagen _____

Blitzschutzanlagen (Inhaber KGV-Anerkennung) _____

VIII. **Gesamte Anzahl Mitarbeiter** _____, **davon sind**

▪ technisches Personal¹ _____

▪ administratives Personal² _____

▪ betriebliches Personal³ _____

▪ Lehrling(e) _____

IX. **Sind sie Mitglied anderer Berufsverbände?** ja nein

Wenn ja, von welchen? _____



X. Tätigkeiten (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elektroinstallationen | <input type="checkbox"/> Haushaltgeräte |
| <input type="checkbox"/> Telekommunikation | <input type="checkbox"/> Elektroheizungen / Wärmepumpen |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtungen | <input type="checkbox"/> Blitzschutz |
| <input type="checkbox"/> Lautsprecheranlagen | <input type="checkbox"/> Solaranlagen |
| <input type="checkbox"/> Gebäudeautomation | <input type="checkbox"/> sonstige Tätigkeiten / Spezialisierung (bitte angeben) |
| <input type="checkbox"/> Kontrollen | _____ |
| <input type="checkbox"/> Informatiknetzwerke | _____ |

Das unterzeichnete Unternehmen ersucht um Aufnahme in den Verband EIT.valais und verpflichtet sich, die Statuten einzuhalten, von denen es Kenntnis genommen hat. Mit seiner Unterschrift bestätigt es die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift(en):

.....

.....

Dem Dossier beizulegenden Kopien:

- *Eidgenössisches Diplom Elektroinstallations- und Sicherheitsexperte (Meisterprüfung) oder Qualitätsbescheinigung als fachkundige Person nach Art. 8 der Verordnung über elektrische Niederspannungsinstallationen (NIV) und/oder Fachausweis Elektroprojektleiter/-in Installationen und Sicherheit;*
- *Auszug aus dem Handelsregister;*
- *allenfalls Arbeitsvertrag mit einer fachkundigen Person, wobei die **Kündigungsfrist mindestens 6 Monate betragen muss.***

Nützliche Informationen zum Ausfüllen des Formulars:

¹ Geschäftsführer, Teilhaber, Meister, Projektleiter und Planer

² Büropersonal – Sekretär/-in, Buchhalter/-in und Receptionist/-in

³ Betriebspersonal – Arbeiter

Wir empfehlen Ihnen, sich den Kassen des Bureau des Métiers anzuschliessen. Auch wenn Ihr Unternehmen im Moment ohne Personal ist, erhalten Sie alle Informationen über die verschiedenen Meldepflichten anlässlich einer Anstellung.

Kontakt: Bureau des Métiers – G. Pellaud – 027 327 51 55