



## 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 Personal<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

▪ administratives Personal<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

▪ betriebliches Personal<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

▪ 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:**

<sup>1</sup> Geschäftsführer, Teilhaber, Meister, Projektleiter und Planer

<sup>2</sup> Büropersonal – Sekretär/-in, Buchhalter/-in und Receptionist/-in

<sup>3</sup> 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**