 **VLI**

 **Verband Schweizer Verpackungs- und Logistikfachleute
 Association suisse des professionnels en emballage et logistique
 Swiss Association of Packaging and Logistics Professionals**

**Antrags-Formular**

Name

P
R
I
V
A
T

Vorname

Strasse

PLZ Ort / Land

Tel-P

Mobil-P

Geb.Datum

Sprache

Herkunft

 (Ausbildung oder Beziehung zur Verpackungs- bzw. Logistikbranche)

Firmenname

F
I
R
M
A

Strasse

PLZ Ort / Land

Tel. Zentrale

Tel. direkt

Mobil-G

Home Page-G

Funktion

Branche

E-mail:

 (für verbandsinterne Infos, Verbandszeitung VLIZ, Einladungen, Newsletter)

Bemerkungen:

**bitte Formular ausfüllen und unterschrieben an VLI senden oder mailen.**

**VLI-Schweiz / Postfach / 4002 Basel**

Internet:: [www.vli.ch](http://www.vli.ch)

Email: verband@vli.ch Ort/Datum :

 Unterschrift: