

**Angaben zur Person**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Angaben zum Arbeitgeber**

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. geschäftlich \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ausbildung Abschluss als / Student Fachrichtung (Titel) \_\_\_\_\_

Abschlussjahr / Semester \_\_\_\_\_

Thema Diplomarbeit \_\_\_\_\_

Fachrichtung:  Heizung  Klima  Kälte  Sanitär  Elektro  \_\_\_\_\_

Besuchte Fachschule \_\_\_\_\_

Arbeitsgebiet:  Arbeitnehmer  Ingenieurbüro  Verwaltung  Unternehmer Verkaufsorganisation  Selbstständig

Spezielle Fachkenntnisse \_\_\_\_\_

**Zusatzinformationen**Mitgliedschaft in anderen Berufsvereinigungen (ev. Kommissionen bzw. Chargen):  
\_\_\_\_\_

Wie oder durch wen wurden Sie auf uns aufmerksam? \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Einsenden an: shkt, Angela Schneider, Baarerstrasse 125, 6300 Zug

**Beilage: Fotokopie des HF/TS-Diplomes, Kopie des Studenausweises**  
\_\_\_\_\_

Vom Vorstand befürwortet am \_\_\_\_\_ Der Präsident \_\_\_\_\_

Definitiv aufgenommen am \_\_\_\_\_ Sekretariat \_\_\_\_\_