
Bewerbungsformular für neuen Partnerbetrieb

Angaben zum Betrieb

Name der Firma: _____ **GeschäftsführerInnen:** _____

Adresse/Nr.: _____ **PLZ/Ort:** _____

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

**Land/Sitz der
Firma:**

Angebote:

**Anzahl
MitarbeiterInnen:** _____ **Davon SC MTB
Guides:** _____

**Wieviele PraktikantInnen können zur Zeit
jährlich betreut werden?** _____

Ort/Datum: _____ **Unterschrift
GeschäftsführerInnen:** _____

Dieses Formular ist, **mit einer Kopie des Handelsregisterauszuges**, einzureichen bei:

Yvonne Flury
Office Swiss Cycling Guide
Sportstrasse 44
CH-2540 Grenchen
mtbguides@swiss-cycling.ch