



VAPKO

Schweizerische Vereinigung amtlicher Pilzkontrollorgane
VAPKO Deutschschweiz

Beitrittsantrag

Die unterzeichnete Gemeinde/Amtsstelle/Vereinigung/Institut beantragt
hiermit den Beitritt zur VAPKO Deutschschweiz

per Januar

Jahresbeitrag Fr.

Gemeinde/Amtsstelle/Vereinigung/Institut

Adresse

Pilzkontrolleur(in)

Name

Vorname

Geb.-Datum

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Land

Telefon

VAPKO-Prüfung abgelegt im Jahr

Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Bitte senden an VAPKO, Neuenburgstrasse 13, 3238 Gals

Von der VAPKO auszufüllen

Aufgenommen durch Vorstandsbeschluss

Datum

Visum
Präsident/in