



## Antragsformular für Institutionsmitgliedschaft (Gesellschaften)

VSS-Mitglieder-Nummer

Eine Institutionsmitgliedschaft beim VSS erlaubt einen uneingeschränkten Zugriff über Internet auf alle Publikationen des VSS für alle Angestellten der Institution. Wir empfehlen Ihnen, die [Statuten](#) und die [allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) aufmerksam zu lesen.

### A Institutionsadresse Hauptsitz

Institutionsname

UID

Name, Vorname Direktor/CEO, usw.

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

Zugriff zu den Publikationen lesbar  
(normaler Mitgliederbeitrag) \*

Zugriff zu den Publikationen lesbar und  
druckbar (doppelter Mitgliederbeitrag) \*

Die Preisliste zu den Mitgliederbeiträgen finden Sie [hier](#).

### B Zweigniederlassungen der Institution

Als Zweigniederlassungen gelten gemäss OR 935 im Handelsregister eingetragene Geschäftsbetriebe. Tochtergesellschaften etc. sind keine Zweigniederlassungen.

Zugänge zu den Publikationen für Angestellte von Zweigniederlassungen werden über den Hauptsitz abgedeckt.

Sollte es in Ihrem Unternehmen keine Zweigniederlassungen geben, lassen Sie die nachfolgenden Felder bitte leer und gehen zu Kapitel C.

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 1**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 2**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 3**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

#### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 4**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

#### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 5**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

#### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 6**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 7**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 8**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 9**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 10**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 11**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 12**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 13**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 14**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

### **Zweigniederlassungen in der Schweiz 15**

Institutionsname

Name, Vorname Leitung

Strasse/Nummer

Postfach

PLZ/Ort

Ansprechperson

Telefon

Homepage

E-Mail

Tätigkeitsbereich der Institution

Branche

Weitere Zweigniederlassungen bitte auf separatem Blatt aufführen.



Name, Vorname Angestellte/r	E-Mail-Adresse	Mobiltelefonnummer

Weitere Angestellten mit Zugang auf die VSS-Publikationen bitte auf separatem Blatt aufführen. Als Alternative zu der Liste kann auch eine Excel-Tabelle mit den entsprechenden Angaben eingereicht werden.

## D Antrag

Die unterzeichnende Institution stellt den Antrag zur Aufnahme als Mitglied beim VSS oder, bei schon bestehender Mitgliedschaft, bestätigt sie die bestehende Mitgliedschaft. Darin enthalten ist der Zugang für alle Angestellten zum Gesamtnormenwerk und den Publikationen des VSS. Sie erklärt sich mit den Statuten sowie den allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden

Name, Vorname Unterschriftsberechtigter  
(gemäss Handelsregister)

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel