

Schweizerischer Kaderverband  
Zentralsekretariat  
Lic. oec. H.J. Gerosa AG  
Florastrasse 4  
9000 St. Gallen

## AUFNAHME – ANTRAG

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

angestellt  selbständig

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr./E-Mail: \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung: \_\_\_\_\_

Ausbildung/Abschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Antragsteller bestätigt die Richtigkeit der obigen Angaben und übernimmt ausdrücklich keine weiteren Verpflichtungen.

Nach erfolgter Aufnahme im Verband FH SCHWEIZ ist das Mitglied ohne zusätzliche Eintrittsgbühr berechtigt, folgende Produkte des Schweizerischen Kaderverband SKV zu den jeweils gültigen Verbandstarifen in Anspruch zu nehmen:

Krankentaggeldversicherung, Unfallversicherung gemäss UVG (UVG-O, UVG-F, UVG-Z), Risikoversicherungen in der freien Vorsorge 3b, Berufliche Vorsorge (BVG), Haftpflichtversicherungen (Berufs-, Betriebs- und Organhaftpflicht)

Mit Unterzeichnung dieses Antrags zur Aufnahme als Vereinsmitglied des Schweizerischen Kaderverbands erklärt sich der Antragsteller damit einverstanden, dass seine Daten durch die Geschäftsstelle des Schweizerischen Kaderverbands, welche das Zentralsekretariat führt, die Lic. oec. H.J. Gerosa AG, empfangen, gespeichert, ausgewertet, bearbeitet und verwendet werden. Der Schweizerischer Kaderverband und die Lic. oec. H.J. Gerosa AG halten sich an die gültigen und anwendbaren Datenschutzbestimmungen. Die Verwendung Ihrer Daten erfolgt gemäss unseren [Datenschutzrichtlinien](#).

Die Bedingungen unserer Versicherungspartner bzgl. Risikoprüfung und Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) zu den jeweiligen Versicherungsangeboten sind vorbehalten. Die gesetzlich vorgeschriebenen und weiteren Informationen zu den Angeboten für Mitglieder des Schweizerischen Kaderverbandes und deren Vermittlung sind in den [AGB](#) und den [Informationspflichten](#) aufgeführt.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_