



# KONKORDATSKOMMISSION BETREFFEND DIE SICHERHEITS- UNTERNEHMEN (DIE KONKORDATSKOMMISSION)



# ANMELDEFORMULAR

## Konkordatsprüfung

vom **Mittwoch, den 25. September 2019, 08.00 Uhr**

im Gebäude der Kantonspolizei Wallis in Sitten, Avenue de France 69

### Konkordat über die Sicherheitsunternehmen

**Name und Adresse  
des Sicherheitsunternehmens**

.....  
.....  
.....

**Name und Vorname**

.....

**Funktion**

**Verantwortliche/r des Unternehmens**

**Leiter/in einer Zweigstelle**

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift. : \_\_\_\_\_

Dieses Anmeldeformular ist **bis spätestens 10. September 2019** zurückzusenden an:

Kantonspolizei Wallis, Gruppe Gruppe Waffen und Sicherheitsunternehmen, Postfach 1119,  
1951 Sitten

Per mail ([ces@police.vs.ch](mailto:ces@police.vs.ch)).