

Beitrittserklärung zur AV Angestellte ABB

Name: Vorname:

Anrede: Herr / Frau: Geburtsdatum:

Abteilung: Personal-Nummer:

Firma/Geschäftsbereich: Arbeitsort:

Tel. intern: E-mail geschäftlich:

Tel. Privat: E-mail privat:

Strasse / Nummer:

Postleitzahl: Wohnort: Kanton:

Ich bin für die AV ABB geworben worden von:

(Name, Vorname / Abteilung): /

Ich möchte mich aktiv am Geschehen der AV ABB beteiligen. Kontaktieren Sie mich und zeigen Sie mir meine Möglichkeiten auf. **Zutreffendes bitte ankreuzen** Ja Nein

Auftrag, Zweck und Ziele der Vereinigung sowie meine Rechte und Pflichten als Mitglied sind aus den Statuten der AV Angestellte ABB ersichtlich (www.avabb.ch).

Der Mitgliederbeitrag beträgt für Mitarbeitende, welche dem GAV unterstellt sind, monatlich CHF 25.- . Im Folgejahr erhalten diese eine Zuwendung zur Verbilligung des Verbandsbeitrages von CHF 120.- von der AV Angestellte ABB und die Rückerstattung des GAV-Solidaritäts-Beitrags von CHF 60.- aus dem Solidaritäts-Beitragsfond der Swissmem. Unterjährige Austritte werden pro rata berechnet.

Datum: Unterschrift:

Bitte zurücksenden an:

Per IP/Post: AV Angestellte ABB, Geschäftsstelle, Brown Boveri Platz 3b, 5400 Baden
oder

Per Mail: info@avabb.ch

oder

Fax: 058 589 21 23