

## Beitrittserklärung zum AV Angestellte ABB

Name: ..... Vorname: .....

Anrede: Herr / Frau: ..... Geburtsdatum: .....

Abteilung: ..... Personal-Nummer: .....

Firma/Geschäftsbereich: ..... Arbeitsort: .....

Tel. intern: ..... Lotus Notes: .....

Tel. Privat: ..... E-mail privat: .....

Strasse / Nummer: .....

Postleitzahl: ..... Wohnort: ..... Kanton: .....

Ich bin für den AV-ABB geworben worden von:

(Name, Vorname / Abteilung): ..... / .....

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

**Auftrag, Zweck und Ziele des Verbandes sowie meine Rechte und Pflichten als Mitglied sind aus den Statuten des AV Angestellte ABB ersichtlich ([www.avabb.ch](http://www.avabb.ch)).**

**Als Mitglied verpflichte ich mich einen Mitgliederbeitrag von monatlich CHF 10.-- zu leisten und meinen Solidaritätsausweis jährlich der Geschäftsstelle AV Angestellte ABB abzugeben!**

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte zurücksenden an:

Per IP: Ba / Geb. Duplex, 5. Stock / AV Angestellte ABB / Geschäftsstelle  
oder

Per Post: AV Angestellte ABB, Geschäftsstelle, Brown Boveri Str. 12, 5400 Baden  
oder

Per LN: [info@avabb.ch](mailto:info@avabb.ch)