



**Beitrittserklärung  
Déclaration d'adhésion  
Dichiarazione dell' adesione**



Ihr Personalverband  
Votre association du personnel  
La vostra associazione del personale  
Vossa associaziun dal personal

[www.swisspersona.ch](http://www.swisspersona.ch)

---

Name  
Nom  
Cognome

---

Vorname  
Prénom  
Nome

---

Adresse  
Adresse  
Indirizzo

---

PLZ	Wohnort
NPA	Domicile
NPA	Località

---

E-Mail

---

Tel mobile/privat  
Tel mobile/privé  
Tel mobile/privato

---

Tel Geschäft  
Tel prof.  
Tel uff.

---

Geburtsdatum  
Date de naissance  
Data di nascita

---

Geschlecht  
Sexe  
Sesso

---

Sprache  
Langue  
Lingua

---

Sektion  
Section  
Sezione

---

Personal-Nr.  
No. de personnel  
No. personale

---

Arbeitgeber  
Employeur  
Datore di lavoro

---

Kollektive Regress- und Rechtsschutzversicherung	Ja
Assurance de protection civile et de protection juridique collectif	Oui
Assicurazione di responsabilità e protezione giuridica collettivo	Si

---

IBAN

---

Geworben durch  
Réculté par  
Presentato da

---

Ich ermächtige swissPersona, die abgegebenen Daten für sämtliche Verbandszwecke und Dienstleistungen zu verwenden.  
J'autorise swissPersona à utiliser les données indiquées à toutes les fins de l'association et pour toutes ses prestations.  
Autorizza swissPersona ad utilizzare i dati indicati per le finalità e le prestazione che essa intende perseguire.

---

Datum	Unterschrift
Date	Signature
Data	Firma