



Beitrittserklärung
Déclaration d'adhésion
Dichiarazione dell' adesione



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

www.swisspersona.ch

Name

Nom

Nome

Vorname

Prénom

Cognome

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

Geworben durch

Récruté 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