

An den Personalrat der Saar-Mosel Werke Konz AöR

Beitrittserklärung

zur Freud- und Leidkasse des Personals der Saar-Mosel Werke Konz AöR

Ich trete der Freud- und Leidkasse des Personals der Verbandsgemeindewerke Konz AöR bei und erkläre mich bereit, dass der Beitrag in Höhe von 5,00 € pro Monat von meinem Lohn/Gehalt abgebucht wird.

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Name

Vorname

Straße und Hausnr.

PLZ, Wohnort

Konz, _____
Datum

Unterschrift