

## Beitrittserklärung

Ich möchte der Gewerkschaft Garanto beitreten.

Sektion	<input type="text"/>		
BV plus Nr.	<input type="text"/>		
Frau	<input type="checkbox"/>	Herr	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Strasse	<input type="text"/>		
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
E-Mail EZV	<input type="text"/>		
Mobiltelefon-Nr.	<input type="text"/>		
Dienststelle	<input type="text"/>	Dienstst.-Nr.	<input type="text"/>
Grenzwache	<input type="text"/>		Zivildienst
Asp.	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	
Coop-Rechtsschutz:	Ja	gültig ab:	<input type="text"/>
	fakultativ; zuzgl. CHF 7.50 / Mt.		Nein

Korrespondenz    Deutsch                      Französisch                      Italienisch

Der/Die Unterzeichnende verpflichtet sich, die geltenden **Zentralstatuten** der Gewerkschaft Garanto anzuerkennen

Er/Sie ist damit einverstanden, dass die Zollverwaltung der Gewerkschaft Garanto die für das Mutationswesen nötigen Angaben übermittelt.

Ort/Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>	

---

Empfohlen durch	<input type="text"/>		
Sektion	<input type="text"/>		
Privatadresse	<input type="text"/>		
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Post	Bank	
IBAN	<input type="text"/>		
Name/Filiale	<input type="text"/>		