

Ja, ich will, dass meine Stimme Gewicht hat.

- Ich werde Mitglied des Personalverbands Winterthur.**
- Ich habe Fragen zur Mitgliedschaft im Personalverband Winterthur.
Bitte kontaktieren Sie mich per Telefon/E-Mail.**

Name, Vorname

Departement/Amt/Abteilung

Strasse, Nr. (Privatadresse)

PLZ, Ort (Privatadresse)

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift

