

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete als ordentliches Mitglied der **kapers** Cabin Crew Union bei.

Angestelltennummer: _____

Nachname: _____

Vorname: _____ Geschlecht: F M

Arbeitspensum (100%, FCCM): _____

Funktion: _____ Comail: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort, Land,: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum/Airline: _____

3/4-Letter-Code: _____ Base: _____

Kosten:

- **0,7% des Jahresbasissalärs für ordentliche Mitglieder**

Ich erkläre mich damit einverstanden, den **kapers** Mitgliederbeitrag per Salärabzug zu bezahlen.

Datum, Unterschrift: _____