



Beitrittsformular für das Freiburger Abstimmungskomitee «NEIN! zum staatlichen Mindestlohn»

☐ Ich trete dem **Freiburger Abstimmungskomitee «NEIN! zum staatlichen Mindestlohn»** bei.

Mit Bezug auf den oben genannten Beitritt:

- ☐ Mein Name darf nach Rücksprache für Testimonial-Inserate verwendet werden.
- ☐ Mein Name darf für ein Inserat mit allen Mitgliedern des Abstimmungskomitees verwendet werden.
- ☐ Ich bin bereit, an Veranstaltungen, Standaktionen oder Diskussionen teilzunehmen.
- ☐ Ich bin bereit, Leserbriefe aufzugeben.
- ☐ Ich plane, mich wie folgt zu engagieren: _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Organisation: _____ **Funktion*:** _____

Strasse: _____ **PLZ / Ort:** _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

**in der Kommunikation zu verwendende Bezeichnung.*

Ich bitte Sie, folgende weitere Persönlichkeiten ins Freiburger Abstimmungskomitee einzuladen:

Name und Vorname	Adresse	E-Mail

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Freiburger Komitee
«NEIN! zum staatlichen Mindestlohn»
c/o Freiburger Arbeitgeberverband
Daniel Bürdel, Stv. Direktor
Rue de l'Hôpital 15
1701 Freiburg
direction@upcf.ch