

bitte bis 1. November 2017 zurücksenden

**Anmeldung ausserordentliche Delegiertenversammlung
Dienstag 21. November 2017**

Institut:

Name, Vorname:

- Arbeitnehmerdelegierter
 Arbeitgeberdelegierter
-

- Ich nehme an der ausserordentlichen Delegiertenversammlung teil
 Ich bevollmächtige gemäss Statuten Art. 16 folgendes Institut:

Ort, Datum:

Unterschrift: