

Geschäftsstelle: Postfach 230, 3000 Bern 7
Telefon 079 826 91 16, E-Mail info@agmv-ch.ch

Datenblatt 2012

Name der Trägerschaft:

Präsidentin/Präsident:

AGMV-Kontaktperson: Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

Postfach:

PLZ, Ort:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Telefax:

E-Mail:

AGMV-Mitglied seit:

Einzelmitglied: Kollektivmitglied: (Dachorganisation:))

Gönnermitglied: (Gönnerbeitrag: Fr. pro Jahr)

Anstellungsprozente
inkl. Ferienvertretung: 2009 % 2010 % 2011 % **2012** %

Wir benützen folgende PC-Programme (z.B. Zeit-, Dienstleistungserfassung, Karteikarten usw.):

.....
.....

Wir benützen folgende weiteren Arbeitshilfsmittel (Ordner, Reglemente, Formulare usw.):

.....
.....

Wir erwarten oder wünschen uns vom AGMV:

.....
.....

Weitere Bemerkungen:

.....
.....

Ort, Datum: Unterschrift:

**Bitte vollständig ausgefüllt und bis 28. Februar 2012 an die Geschäftsstelle des AGMV
zurücksenden (Adresse im Briefkopf). Besten Dank!**