



## Beitrittserklärung Institutionen

Wir beantragen die Mitgliedschaft bei zodas, der Zentralschweizer Organisation der Arbeitswelt Soziales.

Institution / Organisation: .....

Leitung / Kontaktperson: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Webseite.....

Ausbildungsplätze: .....

Datum: .....

Stempel und Unterschrift: .....

senden an:

Geschäftsstelle zodas Emmenweidstrasse 58a  
6020 Emmenbrücke  
[info@zodas.ch](mailto:info@zodas.ch)

Der Mitgliederbeitrag beträgt pro Kalenderjahr:

Betriebe Fr. 200.-

Verbände Fr. 200.-