

Antrag für die Rückerstattung des Solidaritätsbeitrags

für Mitarbeitende des Kantonsspitals Baselland / der Psychiatrie Baselland,
die Mitglieder sind bei SBK, SYNA, VPOD oder VSAO sind.

Name, Vorname

Adresse

Geb. Datum

Mitarbeiter/in am KSBL/ an der PBL seit:

Hiermit stelle ich den Antrag an meinen Verband

- SBK
- SYNA
- VPOD
- VSAO

um die Rückerstattung des Solidaritätsbeitrages wie folgt:

Beitragsjahr	Anzahl Monate	Ansatz pro Monat	Betrag kumuliert
20..		Fr. 5.-	

Der Betrag ist zu überweisen auf mein Konto:

.....

Bankverbindung (PC Konto / IBAN / BIC)

Datum / Unterschrift:

Bitte das ausgefüllte Formular **im März/April** , gemeinsam **mit einer Kopie des Lohnausweises** (die Lohn Daten können abgedeckt werden, wir benötigen lediglich die Personalien und den Zeitraum des Lohnbezuges auf dem Dokument. Daraus muss ersichtlich sein, dass in der betreffenden Zeit im KSBL/der PBL gearbeitet wurde) an den betreffenden Verband einsenden:

vpod region basel, Postfach, 4005 Basel

SBK Sektion beider Basel, Leimenstrasse 52, 4051 Basel

Syna Basel, Regionalsekretariat, Byfangweg 30, 4051 Basel

VSAO Basel, Sekretariat, Hauptstrasse 104, 4102 Binningen

