

Zürich-Opfikon, Oktober 2023

Beitrittsformular Firma: Adresse: Telefon: Fax: E-Mail: Geschäftsleiter: _ Kontaktperson: Branche: Anzahl Mitarbeitende: Betriebspersonal Büropersonal Lernende Total Die unterzeichnete Firma erklärt hiermit, der ARBEITGEBERVEREINIGUNG DES ZÜRCHER **UNTERLANDES** beizutreten: Datum: _____ Rechtsverbindliche Unterschrift: Besten Dank für die Rücksendung dieses Formulars an: **AZU Sekretariat** c/o cdg Beratungen AG Karthik Kones Bahnhofplatz 8

Arbeitgeber Zürcher Unterland Sekretariat: cdg Beratungen AG

8152 Zürich-Opfikon

Bahnhofplatz 8 8152 Zürich-Opfikon Telefon +41 44 886 21 41 Heinz Eberhard info@azu.ch www.azu.ch