



Fachfrau/Fachmann Gesundheit (FaGe)

Die starke Gewerkschaft im Gesundheitsbereich
Birmensdorferstr. 67 | Postfach | 8036 Zürich
T 044 266 52 52 | vpod@vpod-ssp.ch | www.vpod.ch

ZUSAMMEN FÜR GUTE ARBEITSBEDINGUNGEN

Du arbeitest als FaGe und möchtest dich schlau machen über deine Rechte und Pflichten?

Du bist in der Lehre oder stehst bereits im Berufsleben und hast Fragen zu deinem Lohn, Dienstplan oder zur Pikettregelung in deinem Betrieb?

Du möchtest nach einer Pause wieder einsteigen, aber in einer anderen Funktion oder mit einem anderen Pensum?

Der VPOD unterstützt dich bei konkreten Fragen und Problemen und bietet spannende Weiterbildungen an.

Beim VPOD lernst du, dich zu organisieren und Forderungen erfolgreich durchzusetzen. Gerne begleiten wir dich und deine Kolleg:innen auf diesem Weg.

Zusammen stehen wir für gute Arbeitsbedingungen und gute Löhne ein.

VORTEILE ALS MITGLIED

Auf der Suche nach Unterstützung? Der VPOD bündelt und stärkt die Interessen seiner Mitglieder.

Wer wenn nicht wir? Der VPOD verhandelt auf Augenhöhe mit dem Arbeitgeber.

In Schwierigkeiten? Bei beruflichen Konflikten bietet der VPOD fachkundige Beratung und Rechtsschutz.

Ideen für eine menschlichere Arbeitswelt? Mit dem VPOD lassen sie sich durchsetzen.

Lust auf Weiterbildung? Der VPOD bietet zahlreiche Vorteile und Vergünstigungen: von Bildung über Privatrechtsschutz zum Vorzugspreis bis zum Schlüsselfundservice.

Erfahren? Der VPOD steht seit 1905 auf der Seite der Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer und verteidigt ihre Rechte.

Kurz und gut: Solidarität ist eben nicht nur ein schönes Gefühl, sondern auch die beste Strategie. Jetzt dem VPOD beitreten!



BEITRITTSERKLÄRUNG

Herr Frau

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Beruf/Tätigkeit:

Ich bin in Ausbildung

Voraussichtlicher Abschluss:

Monat

Jahr

ArbeitgeberIn / Abteilung / Lehrbetrieb / Ort:

Brutto-Jahreseinkommen:

Zahlung: jährlich

1/2 jährlich

1/4 jährlich

Eintritt per:

Monat

Jahr

Angeworben von:

Ja, ich trete dem VPOD bei, und verpflichte mich zur Einhaltung der Statuten und zur Zahlung der Mitgliederbeiträge.

Ort, Datum:

Unterschrift:



GAS/ECR/ICR

Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare

B



DIE POST

VPOD Zentralsekretariat
Postfach
8036 Zürich