

## Beitrittsgesuch

Personal-Nr:	_____	3/4-LC:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse:	_____	PLZ / Ort:	_____
Land :	_____	Comail:	_____
E-Mail:	_____	Handy:	_____

### Auszug aus den Statuten der IPG:

#### „7. Pflichten

*Mit dem Beitritt verpflichtet sich das Mitglied die Statuten des Vereins, sowie dessen Beschlüsse zu respektieren und solidarisch zu handeln. Jedes Mitglied leitet dem Vorstand Informationen und Beschwerden zu, die sich im Zusammenhang mit seiner Arbeit ergeben und die für den Verein von Interesse oder Wichtigkeit sein können. Das Mitglied anerkennt die jeweils durch die Mitgliederversammlung resp. Durch Abstimmungen festgelegten ordentlichen Mitgliederbeiträge pünktlich zu bezahlen, resp. das jeweils festgelegte Inkasso-Verfahren zu akzeptieren.“*

#### „8. Austritt

*Jedes Mitglied kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten mittels eingeschriebenen Briefs an den Vorstand auf Ende jeden Monats seinen Austritt aus dem Verein erklären. Die Beitragszahlungspflicht endet mit dem Ablauf der Mitgliedschaft. Das Mitglied hat das Recht, über die Gründe seines Austrittes angehört zu werden. Gibt ein Mitglied seine Funktion gemäss Art. 4 auf, scheidet es unter Vorbehalt von Art. 5 aus dem Verein aus. In diesem Falle erlischt die Beitragszahlungspflicht am Ende des Monats des letzten Anstellungstages. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Mitgliederbeiträge für die laufende Rechnungsperiode.“*

### Mitgliederbeitrag:

CMD CHF 50.- / Monat, davon Vollzugskostenbeitrag CHF 30.-

F/O CHF 30.- / Monat, davon Vollzugskostenbeitrag CHF 18.-

Der Vollzugskostenbeitrag wird allen FCM der SWU unabhängig von einer IPG-Mitgliedschaft monatlich direkt der Salärabrechnung belastet. Die Differenz zwischen dem Gesamtbetrag und Vollzugskostenbeitrag (CMD CHF 20.- pro Mt., F/O CHF 12.- pro Monat) wird dem Mitglied direkt durch die IPG in Rechnung gestellt. Bei unterjährigen Eintritten wird der Beitrag pro rata temporis erhoben. Austretende Mitglieder haben keinen Anspruch auf Rückerstattung.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_