

Berufsbeitrag Ausbaugewerbe Westschweiz
Kanton Freiburg

Rückerstattung 2025

Firma

Name, Adresse:

.....

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass

Name:

Vorname:

.....

Geburtsdatum:

Wohnort:

.....

von:

bis:

Anzahl Monate: 12

.....

im Betrieb beschäftigt war und der Berufsbeitrag von

Fr.:

/Monat oder Fr.:

/Jahr abgezogen wurde.

.....

1. Der Betrag wurde dem Schreiner- Malerfonds des Kt. Freiburg überwiesen

☐

2. Der Betrag wurde überwiesen an:

☐

(bitte zutreffendes ankreuzen)

.....

Ort und Datum

Unterschrift und Firmenstempel

.....

.....

Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an Syna-Düdingen zurücksenden.

Abrechnungsbeleg (wird von Syna ausgefüllt)

Sektion:

Mitglied-Nr.:

.....

Auszahlung 80% vom Berufsbeitrag

Fr.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel

.....

.....