



Dipl. Pflegefachfrau/ Pflegefachmann HF/FH

DU FÜR ANDERE - WIR FÜR DICH

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, jedoch mit einem anderen Pensum oder in einer anderen Funktion?

Du arbeitest nach deiner Weiterbildung mit einem neuen Stellenprofil und möchtest dich schlau machen über deine Rechte?

Als dipl. Pflegefachfrau/Pflegefachmann HF/FH bist du in Spitälern, Heimen, in der Spitex oder Psychiatrie tätig. Sich um andere zu kümmern, ist dein Job. **Dabei gehen oft die eigenen Rechte vergessen.**

Der VPOD setzt sich seit über hundert Jahren für faire Arbeitsbedingungen und Löhne im Gesundheitswesen ein. Tausende Angestellte unterstehen schweizweit fairen, kollektiven Gesamtarbeitsverträgen und geniessen als Mitglieder individuellen Schutz und professionelle Beratung.

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!

Erfahre mehr über den VPOD
und besuche unsere Webseite
www.vpod.ch

© 2017



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.

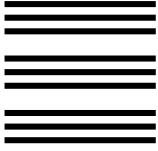
Ort, Datum:

Unterschrift:



A

Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare



Geschäftsantwortsendung Invio commerciale-risposta
Envoi commercial-réponse



VPOD Zentralsekretariat

Postfach 8279

8036 Zürich