

# Beitrittserklärung / Membership Application / Demande d'Admission

Ich unterstütze die Bestrebungen des Angestelltenverbandes Roche und möchte deshalb dem AVR beitreten (Mitgliederbeitrag CHF 15.-)

I support the activities of the Employee's Association of Roche "AVR" and therefore want to join the AVR (Membership fee CHF 15.-)

J'appuie les activités de l'Association des Employés de Roche "AVR" et je demande de devenir un membre de l' AVR (Cotisation CHF 15.-)

Herr / Frau – Mr. / Ms. – Mr / Mme. \_\_\_\_\_

Name / Name / Nom \_\_\_\_\_

Vorname / First name / Prénom \_\_\_\_\_

Privatadresse / Home Address / Adresse privée \_\_\_\_\_

Strasse / Street / Rue \_\_\_\_\_

Wohnort / Place / Lieu \_\_\_\_\_

Land / Country / Pays \_\_\_\_\_

Interne Adresse / Roche Address / Adresse à Roche \_\_\_\_\_

Bau – Raum / Location / Place \_\_\_\_\_

Abteilung / Department / Département \_\_\_\_\_

Personalnr. / Empl. ID / Numéro de personnel \_\_\_\_\_

Datum / Date / Date \_\_\_\_\_

Unterschrift / Signature \_\_\_\_\_

Bitte einsenden an / Please send to / Prière d' adresser à

**F.Hoffmann-La Roche AG  
Angestelltenverband Roche  
Bau 49 Raum 2.118  
CH-4070 Basel**