



Fürsorgefonds des Lokomotivpersonals SBB/BLS
<https://fonds-locs.ch>

Antragsformular

Name: _____

Vorname: _____

Str. + Nr: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Pers. Nr: U _____

Dienstort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Anmeldung ist wirksam mit der ersten Einzahlung (BLS und andere) oder bei der SBB, Direktabzug vom Lohn, des Mitgliederbeitrages (Code 8060 Rubrik Fürsorgefonds des Lokomotivpersonals)